

令和4年度 鶴田町地域おこし協力隊 応募用紙

令和 年 月 日

鶴田町地域おこし協力隊の応募条件を承諾のうえ、次のとおり応募します。

ふりがな			性 別	写真を貼る位置 1 縦 36～40mm 横 24～30mm 2 本人単身胸から上 3 裏面にのりづけ 4 裏面に氏名記入
氏 名	印		男・女	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	年齢	才	
ふりがな				
現住所 <small>※住民票の住所</small>	〒			
電話番号	(自宅)	(携帯)		
Eメール				
家族構成	配偶者 (有・無)	扶養家族 (有・無)	※有の場合 (人)	
健康状態	※持病やアレルギーなど、健康上の特記すべき事項があればご記入ください。			
勤務先(学校名)				
趣味・特技・ 技術・技能				
ボランティア等 自主活動の経験				
資格・免許等				

出 生 地	※都道府県・市区町村名を記入		
年	月	学 歴 ・ 職 歴 (項目別にまとめて記入)	

※学歴は高等学校から最終学校までを記入してください。

(応募者氏名：)

応募する業務種別 (いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> をしてください)	<input type="checkbox"/> ぶどう農家として就農を目指す隊員 <input type="checkbox"/> 農業法人の事業承継を目指す隊員 <input type="checkbox"/> 特産品のネット販売を手掛け、起業を目指す隊員
着任開始可能日 (見込)	年 月 頃
① 地域おこし協力隊に「応募された動機」や「鶴田町を希望した理由」を記入してください。	
② 自身の技術や経験を活かして、地域おこし協力隊として「やりたいこと」「できること」を記入してください。	
③ 地域おこし協力隊の任期終了後、どのように活動したいと思うか記入してください。	
④ その他 (上記項目以外で伝えておきたいことがあれば記入してください。)	
応募条件確認事項 (□にチェックしてください)	
<input type="checkbox"/> 三大都市圏をはじめとする都市地域等に住んでいる <input type="checkbox"/> 地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当しない <input type="checkbox"/> 心身ともに健康で、地域になじむ意思を有する <input type="checkbox"/> 地域おこし活動に意欲と熱意があり、積極的に活動できる <input type="checkbox"/> 任期終了後、鶴田町に定住する意志がある <input type="checkbox"/> 普通自動車運転免許を取得している (AT限定も可) <input type="checkbox"/> 基本的なパソコン操作 (ワード、エクセル、パワーポイント等) 及びSNS等の知識を有し、活用できる	

※①～④の記入欄は、別紙 (様式自由) での作成も可です。

※その他、あなたのことについて、知ることができる資料がありましたら添付してください。