|  |
| --- |
| 募集区分  いずれかに○ |
| １・２・３ |

飯山市地域おこし協力隊員　応募用紙

飯山市長　足立　正則　　　あて

私は、飯山市地域おこし協力隊員の応募条件等を承諾のうえ、次のとおり応募します。

令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏　　名 |  | | | | |
|  | | | | |
| 性　　別 | 男　・　女 | | 生年月日 | Ｓ ・ Ｈ | 年　　月　　日  （　　歳） |
| 現 住 所  連 絡 先 | 住　所 | 〒 | | | |
| 電　話 | 自宅（　　　　）　　　　－  携帯（　　　　）　　　　－ | | | |
| 電子メール |  | | | |
| 応募条件 | □ 年齢22歳以上45歳以下の方（平成31年４月１日現在）  □ 過疎、山村、離島、半島等の地域に該当しない区域（3大都市圏等）から飯山市内へ住民票を異動させて生活できる方または、これまで地域おこし協力隊員として、一定期間（2年以上）活動し、かつ解職から1年以内である者で、飯山市内へ住民票を異動させて生活できる方  □ 普通自動車運転免許を取得している方又は、取得予定の方  □ Word、ExcelやSNSによる情報発信をはじめとした一般的なパソコン操作ができる方  □ 心身ともに健康で誠実に職務を行うことができる方  □ 飯山市における地域おこし活動等に意欲があり、都市住民の視点やニーズを効果的に生かすことができる方  □ 活動終了後も飯山市に定住する意欲のある方  □ 地方公務員法第16条の欠格条項に該当しない方  　<確認した項目の□にチェックしてください。> | | | | |
| 家族構成 | 配偶者（　有　・　無　）  扶養者（　有　・　無　）　扶養者有の場合はその人数　　　 人 | | | | |
| 健康状態 | アレルギー、持病等健康上で特記すべき事項があれば記入してください。 | | | | |
|  | | | | |
| 備　　考 | 上記以外で伝えたいことがあればご記入ください。 | | | | |
|  | | | | |

（備考）　１　記入しきれない場合や応募に関して別途資料がある場合は、添付してください。

２　次のものを添付してください。

⑴　履歴書（市販のもので可　写真添付　直筆）

⑵　自己ＰＲ文（A4用紙　横書き　1,000字以内　書式自由　記名）

⑶　住民票記載事項証明書（3大都市圏等居住確認のため）

⑷　他市町村等において地域おこし協力隊員であった方は、その事実を証明する書類