

# 飯山市地域おこし協力隊インターン 応募用紙

飯山市長 江沢 岸生 あて

私は、飯山市地域おこし協力隊インターン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)<br>氏名 |  |                    |
| 生年月日         | S・H 年 月 日 ( 歳 )  |                    |
| 現住所<br>連絡先   | 住 所  | 〒                  |
|              | 電 話  | 自宅( ) -<br>携帯( ) - |
|              | 電子メール  |                    |
| 応募条件         | <input type="checkbox"/> 年齢20歳以上60歳以下の方(令和6年4月1日時点)<br><input type="checkbox"/> 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<br><input type="checkbox"/> 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<br><input type="checkbox"/> 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<br><input type="checkbox"/> 心身ともに健康で誠実に職務を行うことができる方<br><input type="checkbox"/> 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<br><input type="checkbox"/> 活動終了後も飯山市に定住する意欲のある方<br><input type="checkbox"/> 地方公務員法第16条の欠格条項に該当しない方<br><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)<br>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。

- (1) 履歴書(市販のもので可 写真添付 直筆)
- (2) 飯山市地域おこし協力隊企画提案書
- (3) 住民票記載事項証明書(3大都市圏等居住確認のため)
- (4) 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