**礼文町地域おこし協力隊　応募用紙**

令和 　　年 　　月 　　日

礼文町長　様

礼文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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　名 | 生年月日 | 性別 |
| （ﾌﾘｶﾞﾅ） | 昭和・平成 年　　月　　日  　（　　　歳） | 男 ・ 女 |
| 印 |
| 住　所・連絡先 | | |
| 〒　　　－ | | |
| 電　話（固定）　　　 　　－　　　　　－  電　話（携帯）　　　　　　－　　　　　－  E-mail | | |
| 希望する業務内容 | | |
| * 希望する業務項目に☑を入れてください。   □移住・定住交流促進　　　　　　 □地域福祉向上（社会福祉協議会）  □地域福祉向上（礼宝園） □子ども・子育て支援  □観光振興（観光案内） □観光振興（ＤＭＯ）  □礼文高校学生寮生活支援員 | | |
| 家　族　構　成 | | |
| 【配偶者】　有　・　無　　　　【扶養者】　有　（　　　人） ・　無 | | |
| ※礼文町への移住予定人数　（本人以外　　　　人） | | |
| 応　募　の　動　機 | | |
|  | | |
| 応募条件確認欄 | | |
| ＜□にチェック☑してください＞  □三大都市圏内の都市地域または地方都市に住んでいる  □採用後、都市地域等から転居し礼文町へ住所を異動できる  □普通自動車運転免許を持っている  □パソコンの操作ができる  □心身共に健康で、就任中は地域内に居住し、地域活動等にも積極的に参加する  □地方公務員法第16条に規定する一般職員の欠格条項に該当しない | | |
| 健　康　状　態 | | |
| アレルギー、持病など健康上の特記すべき事項があれば記入ください。 | | |
| 備　　考  （上記項目以外に伝えたいことなどがあればご記入ください） | | |
|  | | |

※　履歴書（顔写真付き）を必ず添付してください。

※　上記項目欄に書ききれない場合や応募に関して、自己PR資料等がありましたら、自由に添付してください。