下関市地域おこし協力隊員　応募用紙

作成日：令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | | | | | | | | | （写真欄）  枠内に顔写真を  貼り付けてください |
| 氏名 |  | | | | | | | | | | | |
| 性別 | □ 男性　□ 女性 | | | | | 生年月日  (年齢) | | 年 | | 月 | 日 | |
| (満　　　歳) | | | | |
| 住所 | 〒 | | | | | | | | | | | |
| 連絡先 | 自宅 | | | |  | | | | 携帯電話 | | |  | |
| E-Mail | | | | 携帯 | |  | | | | | | |
| パソコン | |  | | | | | | |
| 移住予定の  家族構成  （氏名、続柄、年齢） |  | | | | | | | | | | | | |
| 現在の学校  勤務先名 |  | | | | | | 委嘱後の学校・勤務先の対応予定 | | | | | □ 卒業　　□ 休学  □ 退職　　□ 休職  □ その他（　　　　　） | |
| 年　月 | | | | 学歴・職歴・他地域での活動経験等 | | | | | | | | | |
| 年 | 月 | | |  | | | | | | | | | |
| 年 | 月 | | |  | | | | | | | | | |
| 年 | 月 | | |  | | | | | | | | | |
| 年 | 月 | | |  | | | | | | | | | |
| 年 | 月 | | |  | | | | | | | | | |
| 年 | 月 | | |  | | | | | | | | | |
| 年 | 月 | | |  | | | | | | | | | |
| 年 | 月 | | |  | | | | | | | | | |
| 年 | 月 | | |  | | | | | | | | | |
| 年 | 月 | | |  | | | | | | | | | |
| 年 | 月 | | |  | | | | | | | | | |
| 資格  特技 | |  | | | | | | | | | | | |
| ボランティア等  自主活動の経験 | |  | | | | | | | | | | | |
| 既往症及び現在治療中の疾患の有無 | | 有・無（該当する事項に○をつけてください。）  ※有の場合は、病名等具体的にご記入ください。  ※ アレルギーや持病など健康上の特記すべき事項があれば必ず記入してください。 | | | | | | | | | | | |
| 希望活動地区  （複数回答可） | | 活動を希望する地域に○を付けてください。   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 菊川地区 | 豊田地区 | 豊北地区 | |  |  |  |   ※受入団体との調整の結果、希望と異なる地区をご案内する場合があります。 | | | | | | | | | | | |
| 希望受入団体  （複数回答可） | | 希望活動地区のうち、受入を希望する団体の名称をご記入ください。  ・  ・  ・ | | | | | | | | | | | |
| 応募条件等  確認欄 | | 〔すべての事項を確認のうえ、該当すれば□にチェックしてください〕  □ 現在、３大都市圏をはじめとする都市地域等に住民票があり、採用後に下関市に住民票を異動することができます。または他の市町村で２年以上同一地域で地域おこし協力隊員として活動し、かつ解嘱１年以内です。  □ 運転免許を取得しています。  ※種類（□大型・中型 □普通 □大型特殊 □二輪 □原付のみ ／（四輪）□ＡＴ限定）  □ ワード、エクセル、パワーポイント、インターネット等の基本的なパソコン操作ができます。  □ 心身ともに健康で、誠実かつ積極的に職務を行うことができます。  □ 地方公務員法第16条の欠格要件に該当しません。  □ 地域の行事等に積極的に参加する意欲があります。  □ 任期終了後も下関市で起業または就業等により、定住の意思があります。 | | | | | | | | | | | |
| あなたはこの募集をどこで知りましたか？ | | | □ 下関市のホームページ　　　　□ 山口県のホームページ  □ ＪＯＩＮのホームページ　　　□ その他（　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | |

応募者氏名：

|  |
| --- |
| 次の点について、あなたの思いや考えなどをお書きください。   * 任意の様式に記入してもらっても結構です。 * 応募に際して知ってほしいことなどがあれば、資料等を自由に添付してください。 |
| ①あなたが当地で地域おこし協力隊として取り組みたい事業について、ご自由にご記入ください。 |
|  |
| ②あなたが、目的達成のために、「下関市」を選んだ理由について、ご記入ください。 |
|  |
| ③取組事業による現時点のあなたの将来像又は事業の展望について、ご記入ください。 |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | １年目 | ２年目 | ３年目 | 退任後の着地点 | |  |  |  |  | |

※ 提出された書類は、お返ししません。

※ 記載された個人情報は厳正に管理し、採用に関すること以外の目的に、あなたの同意なしで使用することはありません。