鷹栖町地域おこし協力隊応募用紙

令和　　年　　月　　日

鷹栖町長　　谷　　寿　男　　様

鷹栖町地域おこし協力隊（令和６年度 鷹栖町会計年度任用職員）に、次のとおり応募します。

写真をはる位置 写真裏面に氏名を記入の上貼付 1. 縦　36～40㎜ 　横　24～30㎜ 2. 本人単身胸から上 3. 裏面のりづけ	ふりがな	※受付欄（記入しない）
	氏名　　㊞	
	性別　□男　□女	生年月日　年　月　日生（満　歳）
	TEL：	
	E-mail:	
現住所：(住民票のある住所を記載) 〒		
家族構成及び緊急連絡先		
健康状態		
その他自己紹介資料（facebook、ツイッター、ブログサイトなどURL やアカウントを記載）		
資格・免許等		
PC スキル　□ワード・エクセルの基本操作　□パワーポイントの基本操作 □ＳＮＳの活用（ブログ、facebook 等）　□Illustrator 等によるデザインが可能 □その他（　　）		

学歴・職歴等（学歴は高校以上の学歴について必ず記入してください）		
出身地：(都道府県)　　(市町村)		
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	

以下の点について、あなたの考え方を教えてください

① 本町の地域おこし協力隊に応募した動機

② 本町の印象やご存知のこと、または関心のあること

③ 本町で挑戦したいことや関心のある事項、これまで培ってこられた技術や経験を、どのように活かしたいか

④ 本町での地域おこし協力隊の任期満了後の目標

⑤ 本町で活動するにあたり地域や町への要望

⑥ その他自己ＰＲ

※募集を何で知りましたか。

□　鷹栖町ホームページ　　□　ＪＯＩＮホームページ

□　募集チラシ（配布先：　　）

□　その他（　　）

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

私は次に掲げる各号のどれにも該当しておりません。

１．　禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者

２．　鷹栖町職員として懲戒免職の処分を受け、その処分の日から２年を経過しない者

３．　日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

この申込書のすべての記載事項に相違はありません。

令和　　年　　月　　日　　氏　名