①美郷町地域おこし協力隊員応募用紙

令和　　年　　月　　日

美郷町長　松田知己　様

応募者氏名：

　美郷町地域おこし協力隊の応募条件等を承諾の上、次のとおり応募します。

|  |
| --- |
| 応募条件すべてに合致しているか確認〈□にチェックしてください。〉 |
| □　３大都市圏をはじめとする都市地域等に住民票を有し、隊員として採用後、美郷町に住民票及び生活の拠点を移すことができる。  （総務省の地域おこし協力隊の地域要件に合致する）  □　地方公務員法第１６条に規定する欠格条項に該当しない。  　□　普通自動車免許を有し、日常的に運転できる。  □　パソコン・スマートフォンの基本操作及びSNSやホームページ等を活用した情報発信ができる。  □　令和８年４月１日時点で、年齢が２０歳以上である。  （性別、未婚・既婚を問いません。）  □　募集要項に記載する活動内容を承諾する。 |

※　提出書類

　　　□　①美郷町地域おこし協力隊応募用紙

　　　□　➁履歴書

　　　□　➂応募動機及び活動計画

　　　□　④住民票の写し

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **➁履歴書** | | | | | | 令和　　年　　月　　日現在 | | | | | | 写真をはる位置   1. 縦　36～40㎜   横　24～30㎜   1. 本人単身胸から上 2. 裏面のりづけ | |
| ふりがな | | | | | | | | | | | |  | |
| 氏　　名 | | | | | | | | | | | |
| S・H | | 年 |  | | 月 | |  | 日生（満 |  | 歳） | ※ |
| 男・女 |
| ふりがな | | | | | | | | | | | | | 電話番号  携帯電話  メールアドレス |
| 現住所　〒 | | | | | | | | | | | | |
| ふりがな | | | | | | | | | | | | |
| 連絡先　〒  （現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入） | | | | | | | | | | | | |
| 勤務先又は学校名 | | | |  | | | | | | | | | |
| 資格・特技・技術 | | | |  | | | | | | | | | |
| 年 | | 月 | | | 学歴・職歴（各別にまとめて書く） | | | | | | | | | |
|  | |  | | | 出生地： | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | | | | |
| 家族構成  （氏名・年齢など） | | | |  | | | | | | | | | |
| 本人の健康状態  （アレルギー・持病など） | | | |  | | | | | | | | | |

※　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。

**➂応募動機及び活動計画**

応募動機及び活動計画について

（１）　あなたが考える『地域おこし協力隊員』の役割と、あなた自身の抱負や熱意などをお聞かせください。

|  |
| --- |
|  |

（２）　『地域おこし協力隊員』としての任期終了後、美郷町での活動や取組みに関する展望の計画をお聞かせください。

|  |
| --- |
|  |

※　別紙でも可能です。必要に応じて資料等添付してください。

【送付先・連絡先】

〒019-1541

秋田県仙北郡美郷町土崎字上野乙170-10　　　   
　　美郷町役場　商工観光交流課「地域おこし協力隊」担当行

TEL0187-84-490９　FAX0187-85-2107　  
　　e-mail　kanko@town.misato.akita.jp （担当：西野）