

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
- ☐ ②履歴書
- ☐ ③応募動機及び活動計画
- ☐ ④住民票の写し

②履歴書

令和 年 月 日現在

写真をはる位置

1. 縦 36～40 mm
横 24～30 mm
2. 本人半身胸から上
3. 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
現住所 〒		
ふりがな		携帯電話
連絡先 〒 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)		
メールアドレス		
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。

③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)