**鳥羽市地域おこし協力隊応募用紙**

令和　　年　　月　　日

鳥羽市長　小竹　篤　様

鳥羽市地域おこし協力隊募集要項の応募条件を承諾の上、次の通り応募します。

|  |  |
| --- | --- |
| 応募活動内容 | 空き家の利活用による地域活性化担当 |

（写真欄）

タテ4cm×ヨコ3cm

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 性　別 | 男・女 |
| 氏　名 | ㊞ |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日　生（満　　　歳） | | |
| フリガナ |  | | | |
| 現住所 |  | | | |
| 連絡先 | 携帯電話：　　　　　　－　　　　　　　－  E-MAIL： | | | |
| 家族構成 |  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 学歴・職歴 |
|  |  | 出身地： |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※出身地、最終学歴、現在の勤務先・学校がわかるように記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 取得資格・免許 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 応募条件  確認欄 | ＜□にチェックしてください＞  □総務省の地域おこし協力隊の地域要件を満たし、委嘱後に鳥羽市へ住民票を移すことができる方  □心身ともに健康で誠実に活動を行うことができる方  □地域活性化に意欲があり、地域住民等とのコミュニケーションが取れる方  □地域の祭りや行事など地域活動に積極的に参加する意欲がある方  □Word、Excel、インターネットなどの基本的なパソコン操作ができる方 |
| 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ご記入ください。 |

|  |
| --- |
| （１）「鳥羽市地域おこし協力隊」に応募された動機についてご記入ください。 |
|  |
| （２）自分の経験・スキルを活かし、どのような活動をしたいと考えていますか。 |
|  |
| （３）その他、事前に伝えておきたい事項・質問などがありましたらご記入ください。 |
|  |

※記載された個人情報は、個人情報保護法に基づき厳正に管理し、他に利用いたしません。

※採用の結果に関わらず応募書類は返却しません。