

# 潮来市地域おこし協力隊員応募申込書

\*□で選択する欄には  を入れてください

ふりがな				<div style="border: 2px solid black; padding: 5px;"> <p>(写 真)</p> <p>・申込み前3ヶ月以内に撮影したもの</p> <p>・サイズ 縦4cm×横3cm</p> </div>
氏 名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 ( 歳) *2017.4.1現在			
ふりがな				
現住所	(〒 - )			
連絡先	TEL: - - 携帯: - -	E-Mail: - -		
家族構成	配偶者 ( <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 )	被扶養者	<input type="checkbox"/> 有 ( 名) <input type="checkbox"/> 無	
最終学歴	学校名・学部・学科等		卒業年月 年 月	( <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込)
職 歴 *直近のものから順に記入	会社名	従事した職務内容		在職期間
				年 月～
				年 月
				年 月～
				年 月
資格・免許等	普通自動車運転免許 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			年 月～
				年 月～
				年 月～
				年 月～
性 格	長所		短所	
趣味・特技				
健康状態				
応募条件の確認	<input type="checkbox"/> 平成29年4月1日時点で20歳以上34歳未満の方ですか。 <input type="checkbox"/> 三大都市圏をはじめとする都市地域(過疎、山村、離島、半島等の地域以外)に居住しており委嘱後に潮来市へ住民票を異動し居住することができますか。 <input type="checkbox"/> 心身ともに健康ですか。 <input type="checkbox"/> 地域の活性化に意欲があり、地域になじむ意思がありますか。 <input type="checkbox"/> 普通自動車免許を所持していますか。(採用までに取得見込みも含む) <input type="checkbox"/> 活動についてPC(ワード・エクセル・パワーポイント)及びインターネット、SNS等の知識を有し容易に活用できますか。			

<p>これまでにボランティア活動や地域のための活動をしたことがありますか？</p>
<p>潮来市の地域おこし協力隊に応募したのはなぜですか？</p>
<p>潮来市で地域おこし協力隊としてどんな活動をしたいですか？活動のアイデアはありますか？</p>
<p>自己PRを記入してください。</p>
<p>あなたは何でこの募集を知りましたか？ *複数回答可</p> <p> <input type="checkbox"/> 潮来市のWeb サイト    <input type="checkbox"/> JOINの地域おこし協力隊募集のページ    <input type="checkbox"/> ふるさと回帰支援センター  <input type="checkbox"/> 茨城移住ナビ    <input type="checkbox"/> フェイスブック    <input type="checkbox"/> JOIN 移住・交流&amp;地域おこしフェア 2017年1月15日    <input type="checkbox"/> その他 </p>

**【注意事項】**

1. 記載内容に不正があると、隊員として委嘱される資格を失います。
2. A4版の白紙に両面印刷してください。
3. 必ず自書するものとし、印字等はしないでください。
4. 申込日現在で記入してください。（\*年齢は、2017年4月1日現在で記入）
5. 申込書のすべてに記入してください。（項目中該当のない場合は「該当なし」等を記入してください。
7. 申込方法は、郵送（簡易書留）若しくは、直接市役所に提出願います。
6. 不明な点は、潮来市秘書政策課までお問い合わせください。（TEL0299-63-1111（内線212）