**湯沢市地域おこし協力隊応募用紙**

湯沢市長　佐藤　一夫　様

湯沢市地域おこし協力隊の募集要項を承諾の上、次のとおり応募します。

令和　　年　　月　　日現在

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性　別 | 配偶者の有無写　真正面・上半身・脱帽で提出前６カ月以内に撮影のもの |
| 氏名 |  | 男・女 | 有・無 |
| 生年月日 | 昭和・平成　　 　　　年 　　　 月　 　日生（　　　　歳） |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |
| 現住所 | 〒 |
| 連絡先 | 〒 |
| 同居予定の家族 | (氏名・年齢) |
| 取得している資格・免許 |  |
| 活動に活かせる専門的な知識技術 |  |
| 健康状態 |  |
| 年　　月 | 学　歴　・　職　歴 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 応募条件確認欄 | □　三大都市圏をはじめとする都市地域等（過疎地域等を除く）に居住しており、採用後に湯沢市に住民登録を移し、移住できる方。□　地方公務員法第16条に規定する一般職員の欠格条項に該当しない方□　年齢が満20歳以上40歳未満の方（令和５年４月１日時点）□　地域になじみ、心身ともに健康で、地域住民と協力しながら地域活動に取り組める方□　普通自動車免許を有している方□　パソコン（ワード、エクセルやインターネットなど）の一般的な操作が可能で日常的に利用している方。　 |
| ①　応募された動機についてご記入ください。 |
|  |
| ②これまで培ってきた技術や経験を、今後の活動の中でどのように活かせると考えますか。 |
|  |
| ③ その他、意気込みや自己ＰＲ、伝えたいことなどがあればご記入ください。 |
|  |

※１　この応募用紙に記載された個人情報は、地域おこし協力隊の募集に関する以外には使用しません。

　※２　黒インク又は黒ボールペンを用いて正確に記入してください。

　※３　書き切れない場合や応募に関して別途資料がある場合は、ご自由に添付してください。