**湯沢市地域おこし協力隊員応募用紙**

令和　　年　　月　　日

湯沢市長　佐藤　一夫　様

湯沢市地域おこし協力隊の募集要領を承諾の上、次のとおり応募します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |
| 現住所 | 〒 |
| 特技等 |  |
| ボランティア等自主活動の経験 |  |
| 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 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 応募資格確認欄 | □　年齢が満20歳以上の方。（令和６年１月1日現在）□　三大都市圏をはじめとする都市地域（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。□　普通自動車免許証を取得している方。□　パソコンをメールのやり取り等で日常的に利用している方。 |
| ①　ご自身の将来設計を含めて、応募された動機についてご記入ください。 |
|  |
| ②　これまでの取組みの中で、最も力を入れてきたことと意思決定経験について詳しくお聞かせください。 |
|  |
| ③　これまでの取組み・経験を踏まえて、地域おこし協力隊として、どのように在りたいと考えているか教えください。 |
|  |
| ④　活動期間終了後の考え方について教えて下さい。 |
|  |

※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こと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。