標津町地域おこし協力隊応募用紙

令和　　　年　　　月　　　日

標津町長　　様

　応募者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

標津町地域おこし協力隊の応募条件を承諾の上、標津サーモン科学館支援員に次のとおり応募します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな） |  | | 生年月日 | 昭和・平成　　 年 　月　 日 | | |
| 氏　 名 |  | | 年　 齢 | 歳 | 性別 | 男 ・ 女 |
| 現　住　所  ※住民票の住所 | 〒 | | | | | |
| 電 話 番 号 | 自宅　　　　　　　　　　　　　　　　携帯 | | | | | |
| メールアドレス |  | | | | | |
| 応募条件  確 認 欄 | ※該当する項目の□に✓を入れてください | | | | | |
|  | 三大都市圏をはじめとする都市地域に現に住所を有する方  心身が健康で、観光振興に積極的に取り組む意欲のある方  コミュニケーションが得意な方  普通自動車運転免許を有する方  速やかに標津町に住所を定める方  地方公務員法第16条の欠格条項に該当しない方  WordやExcelなどの一般的なパソコン技術を有する方  現在の住所地において公租公課に滞納のない方 | | | | |
| 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記入してください  ※現状で定期もしくは不定期に発症する持病等により、通院を要するなど、活動するうえで配慮を必要とする場合は記入してください | | | | | |
| 備　　考 | ※上記以外で伝えたいことがあれば記入してください | | | | | |

**※履歴書と所定のレポートを添付してください**

**※履歴書は市販のもので提出ください**

**（必須：写真貼付・学歴・職歴・家族構成・語学力の解る経歴）**

**レポート**

次のテーマについて、貴方の思いや考えをお書きください（800～1,000字程度）

|  |
| --- |
| **テーマ：　「地域おこし協力隊としての私の意気込み」** |
|  |

**記入者氏名**