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**