令和８年度新発田市地域おこし協力隊応募用紙

令和　　年　　月　　日

新発田市長　様

住　所

応募者

氏　名

新発田市地域おこし協力隊の応募条件を承諾のうえ、次のとおり応募します。

ふりがな			
氏　　名			
生年月日	昭和 ・ 平成　　年　　月　　日（満　　歳）	性別	男 ・ 女
ふりがな			
現 住 所	〒		
連 絡 先	（自宅電話）	（携帯電話）	
	（E-Mail）		
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。		
趣　　味 特　　技 自己ＰＲ			

写真を貼る位置

1.縦 36～40mm
横 24～30mm
2.本人単身胸から上
3.裏面にのりづけ
4. 裏面に氏名記入

年	月	資格・免許

年	月	学歴・職歴（主な職務内容を含む）

応募動機と地域おこし協力隊員として取り組みたい活動（募集要項　「１　活動内容」を踏まえて記載）

応募条件 チェック	※以下の項目をご確認のうえ、□にチェック（☑）を入れてください。 □３大都市圏内の都市地域または政令指定都市の都市地域に住民票があり、新発田市に住民票を異動させることを了承し、委嘱後速やかに住民票を異動することができる。 □地方公務員法第 16 条に規定する欠格条項に該当しない。 □心身ともに健康であり、地域になじむ意思を有する。 □行事参加や夜間の会議出席など、不規則な職務に対応できる。 □普通自動車運転免許（ＡＴ限定可）を有する。 □パソコンでワープロソフト、表計算ソフトを使用できる。 □SNS を活用して積極的な情報の受発信ができる。 □日本語で十分な意思疎通を図ることができる。

※この応募用紙は両面印刷または片面印刷をのり等で貼り合わせて提出してください。