新発田市地域おこし協力隊応募用紙（地域公共交通支援員）

　　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 | 〒 |  |
| 写真を貼る位置1. 縦36～40mm 　横24～30mm2. 本人単身胸から上3. 裏面にのりづけ4. 裏面に氏名記入 |
| 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 |  |
|  |
|  |
|  |
| 年 | 月 | 資格・免許 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 年 | 月 | 学歴・職歴（主な職務内容を含む） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 地域おこし協力隊員として取り組みたい活動と応募動機 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 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、地域になじむ意思を有する。□地域の活性化に意欲があり、誠実かつ積極的に活動できる。□普通自動車第一種運転免許を受けて、運転経歴が（停止期間を除いて）３年以上経過している。□パソコンでワープロソフト、表計算ソフトを使用できる。□フェイスブック等のソーシャル・ネットワーキング・サービスを活用して情報の受発信ができる。 |

※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。