

## 新発田市地域おこし協力隊応募用紙（エフエムしばた）

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。

年	月	学歴・職歴（主な職務内容を含む）

1. あなたの性格を自己分析してください。（長所・短所を含む）
2. 地域おこし協力隊の活動への期待や意気込みをご記入ください。

3. 地域おこし協力隊に活かしたいあなたの特技または経験をご記入ください。

4. 任期終了後の考え方（起業・就業・定住等）についてご記入ください。

応募条件 チェック	<p>※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。</p> <p><input type="checkbox"/> 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。</p> <p><input type="checkbox"/> 地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当しない。</p> <p><input type="checkbox"/> 心身ともに健康で、地域にじむ意思を有する。</p> <p><input type="checkbox"/> 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。</p> <p><input type="checkbox"/> 普通自動車運転免許（A T限定可）を有する。</p> <p><input type="checkbox"/> パソコンでワープロソフト、表計算ソフトを使用できる。</p> <p><input type="checkbox"/> SNSを活用して積極的な情報の受発信ができる。</p> <p><input type="checkbox"/> 動画制作や配信に意欲がある。</p>
--------------	--

※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。