

中泊町地域おこし協力隊応募用紙

令和 年 月 日

中泊町長 様

中泊町地域おこし協力隊の応募条件を承諾の上、次のとおり応募します。

ふりがな				(写真)
氏 名				
生年月日	年 月 日 (歳)	性 別	男・女	
現住所	〒 -			
出生地	都・動・府・県		区・市・町・村	
家族構成	【配偶者】 有 ・ 無		【子 供】 有 (人) ・ 無	
連絡先	電話番号	- -	携帯電話	- -
	E-mail			
①学歴 (中学校以上の学歴について記入してください。)				
学 校 名		学部・学科名		期 間
				年 月～ 年 月まで
				年 月～ 年 月まで
				年 月～ 年 月まで
				年 月～ 年 月まで
①職歴 (自営も含めて、新しいものから3つまで記入してください。)				
会 社 名		主な職務内容		期 間
				年 月～ 年 月まで
				年 月～ 年 月まで
				年 月～ 年 月まで

③応募条件確認欄<□チェックしてください>

- 総務省地域おこし協力隊推進要綱に掲げる地域要件に合致している。
- 地域おこし協力隊としての活動終了後も、中泊町に定住する意思がある。
- パソコン（ワード、エクセル、パワーポイント、インターネット、Eメールなど）の一般操作や簡単なチラシ作成などができ、SNS やブログ等の情報発信経験がある方。
- 心身ともに健康で、誠実に業務を行うことができる。

※アレルギー、持病など健康上の特記すべき事項があればご記入ください。

- 地区の生活習慣を尊重し、地域住民とともに活動できる。
- 地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当しない。

④趣味・資格・特技・技術・技能・ボランティア等自主活動経験

⑤地域おこし協力隊員に募集した動機。

⑥中泊町地域おこし協力隊として取り組んでみたいこと。

⑦地方の活性化や移住・交流についてあなたの考えや思いを記述してください。

⑧業務内容である中泊さかなプロダクツ協議会が実施する商品開発（中泊産海産物）において、実際開発してみたい商品や、商品をどのように売っていきたいか、その他実施してみたいことなどありましたら記述してください。

⑨その他（今までの項目以外で伝えておきたいことがあれば記入してください。）

※記入して頂いた個人情報は、地域おこし協力隊選考以外の目的以外には使用しません。

住民票の写しを添付してください。