第1号様式

伊江村地域おこし協力隊申込書

　　年　　月　　日現在

令和6年度の伊江村地域おこし協力隊の応募条件を確認の上、次のとおり申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性 別 | 写真を貼る位置縦36mm～40mm横24mm～30mm１本人単身胸から上２裏面にのりづけ３裏面に氏名記入 |
| 氏名 |  | ㊞ | 男・女 |
| 生年月日 | 　　　　　　　 　　年　 　月　 　日生 | 年 齢 | 満　　歳 |
| 現住所 | 〒　　 ― |
| 連絡先 | TEL　　　　-　　　　　 - | E-mail |
| 家族構成 | 配偶者 （ 有 ・ 無 ） | 扶養者 （ 有 ・ 無 ）※有の場合（　　　　人） |
| 家族への説明 | □賛成　　□反対　　□どちらでもない　　□まだ話していない　　□話すつもりはない□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 職場への説明 | □退職予定　　□求職予定　　□まだ話していない　　□在職していない□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 保有資格運転免許 |  |
| 趣味特技スポーツ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　月 | 学歴・職歴 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 　　　　 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 申込要件確認欄 | <項目をご確認し、承諾の場合は、□にチェックマークを入れてください>□ 地方公務員法第16条又は学校教育法第9条の欠格条項に該当しない者である。□ ３大都市圏の都市地域又は地方都市地域等から伊江村へ生活拠点を移し、住民票を異動することができる者である。□ 申し込み時点で20歳以上であり、心身ともに正常な状態で、誠実に活動できる者である。□ 地域活性化に意欲があり、地域住民等と積極的にコミュニケーションを図ることができる者である。□ 任用期間終了後、伊江村で起業又は就業して定住する意志のある者である。□ パソコンの一般的な操作ができる者である。（ワード・エクセル等） |

第2号様式

|  |  |
| --- | --- |
| 申込の動機 |  |
| 地域おこし協力隊でやりたい活動内容と、3年後の目標 |  |