**志摩市地域おこし協力隊応募用紙**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

（宛先）志摩市長

志摩市地域おこし協力隊の募集要項を承諾のうえ、次のとおり応募します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 応募活動分野番号 |  | 応募活動分野名 |  |

※志摩市地域おこし協力隊募集要項の応募活動分野①～③から選択し、記入して下さい

以下□については、該当するものに✔を記入してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 性別 | 男・女 | 写真貼付欄タテ４㎝×ヨコ3㎝・本人単身胸から上・裏面にのりづけ・裏面に氏名記入 |
| 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　月　　日（満　　　歳） |
| 郵便番号 | 〒　　　－　　 |
| フリガナ |  |
| 現住所 |  |
| 連絡先 | 自宅 | 携帯電話 |  |
| E－mail |  |
| 家族構成 | ・配偶者（□有　□無 ）有の場合移住予定 （□有　□無 ）・扶養者（□有　　　人 　□無 ）有の場合移住予定 （□有　□無 ） |
| 現在の職業等 | □公務員　□団体職員　□会社員　□嘱託職員　□派遣・契約社員□自営業　□アルバイト・パート　□大学生　□短大生　□無職□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 勤務先名・学校名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）所在地（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 活動にあたっての勤務先・学校との関係□退職　□休職　□卒業　□休学　□退学　□その他（　　　　　） |
| 最終学歴 |  |
| 地域おこし協力隊の活動経験 | □無　□有　活動期間（　　　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日）　　　活動内容（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　自治体名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ボランティア等自主活動の経験 |  |
| 取得している資格・免許 | ①普通自動車運転免許　□有(□AT限定　□それ以外)　□無　□取得予定（　　月　　日頃）②その他 |
| 活動に生かせる専門的な知識・技術 |  |
| 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ご記入ください。 |
| 応募条件確認欄 | □心身ともに健康で活動に意欲と情熱があり、地域の特性や風習を尊重し、地域住民と積極的にコミュニケーションを図り、ともに地域活性化に取り組める。□総務省の地域おこし協力隊の地域要件を満たし、委嘱後に志摩市へ住民票を異動することができる。□基本的なパソコンの操作（ワード、エクセル、電子メール）とSNS等の情報発信ができる。□普通自動車運転免許証を取得している。又はH29.7.31までに取得見込みである。□地方公務員法第１６条に規定する欠格条項に該当しない。□活動期間終了後も活動時の居住地で定住する意思がある。□募集要項の内容を確認した上で応募します。 |
| 事前に伝えておきたい事項 |  |

■提出書類

　①志摩市地域おこし協力隊応募用紙

　②レポート１　「志摩市地域おこし協力隊」に応募した動機

　③レポート２　自分自身の経験・スキルを志摩市でどのように活用するか

　※レポートはそれぞれに氏名を記入し、A4用紙　横書　1,000文字以内で書式は自由ですが１枚に収めてください。

　④住民票抄本（平成２９年４月１日以降に取得のもので住所、氏名、生年月日、性別がわかるもの）

　⑤自動車運転免許証の写し（取得予定者は応募用紙の「取得している資格・免許」の欄に取得予定日を記入）