

四国中央市地域おこし協力隊応募用紙

令和 年 月 日

四国中央市長 篠原 実 様

応募者
氏 名

四国中央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				写真貼付 メール応募の方はデータ 貼り付けで可 ・縦 45mm×横 35mm 程度 ・本人単身胸から上 ・裏面に氏名記入 ・3ヶ月以内のもの
氏 名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)	性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
ふりがな				
現住所	〒 [E-mail]			電話番号 (自宅) (携帯)
住民票の住所	〒 ※現住所と異なる場合のみご記入下さい。			
学歴・職歴 ※最終の学歴及び 職歴は必ずご記入 下さい。	期 間	学校名、勤務先、主な職務内容など		
	年 月から 年 月まで			
	年 月から 年 月まで			
	年 月から 年 月まで			
	年 月から 年 月まで			
	年 月から 年 月まで			
	年 月から 年 月まで			
	年 月から 年 月まで			
	年 月から 年 月まで			
	年 月から 年 月まで			
資格・免許等				一緒に移住する家族 <input type="checkbox"/> 有 (家族構成：) <input type="checkbox"/> 無

□欄には、☑印を記入してください。

裏面へつづく

特技・趣味 自己PR等	
活動開始可能日	令和 年 月 日から
希望勤務地	<input type="checkbox"/> 新宮地域 ・ <input type="checkbox"/> 金砂・富郷地区（ 林業 ・ 遊休施設活用 ）
応募条件等 確認欄	<input type="checkbox"/> 都市地域等に居住している、又は他の市町村において2年以上の地域おこし協力隊員の経験を有し解任から1年以内で、任用決定後、生活の本拠を四国中央市内に移し、住民登録することが可能である。 <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 5px; margin: 5px 0;"> 他 の 市 町 村 に お い て 地 域 お こ し 協 力 隊 の 隊 員 の 経 験 が あ る 方 は ご 記 入 く だ さ い 。 市 町 村 名 : 活 動 期 間 : 活 動 内 容 : </div> <input type="checkbox"/> 心身ともに健康で、誠実に職務が遂行できる。 <input type="checkbox"/> 地域の活性化に深い理解と熱意を有し、かつ、積極的に活動する意欲がある。 <input type="checkbox"/> 協力隊の業務以外でも、地域での活動に積極的に参加できる。 <input type="checkbox"/> 活動期間終了後に、活動地域または四国中央市に定住の意思がある。 <input type="checkbox"/> 地方公務員法(昭和25年法律第261号)第16条に規定する欠格条項に該当しない。 <input type="checkbox"/> 普通自動車運転免許を取得している。(<input type="checkbox"/> AT限定 <input type="checkbox"/> MT) <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 5px; margin: 5px 0;"> 運 転 技 術 に つ い て ど ち ら か に <input checked="" type="checkbox"/> 印 を 記 入 し て く だ さ い 。 <input type="checkbox"/> 日常的に運転している。 <input type="checkbox"/> 着任後に運転技術向上に積極的に取り組む意欲がある。 </div> <input type="checkbox"/> パソコンの一般的（ワード、エクセル、インターネットなど）な操作ができる。 <input type="checkbox"/> 地域内外に氏名及び容姿を公表し積極的に情報発信ができる。
任期終了後の希望	<input type="checkbox"/> 起業 <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 就農 <input type="checkbox"/> その他（ ）
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下さい。
備 考	※その他伝えたいこと、質問等がありましたらご記入ください。
今回の募集を何で知りましたか？	
<input type="checkbox"/> 四国まんなか生活ホームページ <input type="checkbox"/> SMOUT <input type="checkbox"/> 回帰支援センター <input type="checkbox"/> 移住フェアや募集相談会など <input type="checkbox"/> その他（ ）	

提出された書類は、返却いたしかねます。記入された個人情報、四国中央市個人情報保護条例に基づき厳正に管理し、採用選考の目的以外には利用しません。