

令和8年度 玉川村地域おこし協力隊応募用紙

玉川村長 須金 泰一 様

私は、玉川村地域おこし協力隊員の募集条件を承諾のうえ、次のとおり応募します。

令和 年 月 日

(ふりがな) 氏名						
性別	男・女	生年月日	S・H	年	月 日 (歳)	
現住所 連絡先	住所	〒				
	電話	自宅 ()	-			
	携帯 ()	-				
希望活動	メールアドレス					
	英語学習支援隊員					
応募条件 確認欄	<確認した項目の□にチェックしてください>					
	<input type="checkbox"/> 年齢22歳以上（応募時点） <input type="checkbox"/> 現在、三大都市圏内の都市地域（埼玉県、千葉県、東京都、神奈川県、岐阜県、愛知県、三重県、京都府、大阪府、兵庫県及び奈良県の区域全部）に在住。又は、本村以外で地域おこし協力隊を玉川村地域おこし協力隊として任用後に玉川村に生活の拠点を移し、住民票を異動させることができる <input type="checkbox"/> 教育現場や児童生徒・地域住民と関わり、積極的、意欲的に活動できる <input type="checkbox"/> 普通自動車運転免許を取得している <input type="checkbox"/> 協力隊員の活動終了後、玉川村に定住し就業しようとする意思がある <input type="checkbox"/> 地方公務員法（昭和25年法律第261号）第16条の欠格条項に該当せず、心身ともに健康で誠実に業務を行うことができる <input type="checkbox"/> パソコン・スマートフォン等の情報通信機器を使用でき、ワード、エクセル、ソーシャルネットワーキングサービスを活用できる <input type="checkbox"/> 暴力団員、暴力団関係事業者に該当しない <input type="checkbox"/> 教員免許を所持している（取得予定である） <input type="checkbox"/> 学校や塾で学習指導経験のある方、選択した学習支援教科に堪能である					
	家族構成	配偶者（有・無） 扶養者（有・無） 扶養者有の場合はその人数：_____人				
	健康状態	<健康上で特記すべき事項があれば記入してください>				
	備考	<上記以外で伝えたいことがあればご記入ください>				

※次のものを必ず添付してください。

- (1) 履歴書（市販のもので可・顔写真添付・直筆）
- (2) 活動目標レポート（A4用紙・横書き・1,200字～2,000字程度・書式自由・パソコン可）
- (3) 他市町村において地域おこし協力隊であった方は、その事実を証明する書類