

令和6年度 玉川村地域おこし協力隊応募用紙

玉川村長 須釜 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				印
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 (      -      -      )		
	メールアドレス			
希望活動	<希望する活動の□にチェックしてください(複数選択可)> <input type="checkbox"/> 移住コーディネーター隊員 <input type="checkbox"/> 新体験アクティビティ創出支援隊員 <input type="checkbox"/> 美しい村づくり何でもやる支援隊員			
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20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)に在住し、玉川村地域おこし協力隊として採用後に玉川村の活動地域に生活の拠点を移し、住民票を異動できる <input type="checkbox"/> 活動内容について積極的に企画・提案・実行ができる <input type="checkbox"/> 地域住民と協力しながら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"/> パソコン・携帯電話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クワーキングサービス等を活用できる <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"/> 暴力団員、暴力団関係事業者に該当しない			
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