

# 潟上市地域おこし協力隊応募用紙

令和6年 月 日

潟上市地域おこし協力隊に応募します。

ふりがな		性別
氏名		男 ・ 女
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日 ( 満 歳 )	
現住所	〒	
連絡先	TEL : E-mail :	
出身地	(例：秋田県潟上市)	
普通自動車 運転免許	<input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> AT限定 <input type="checkbox"/> 取得予定 ( 月頃)	
家族構成	<input type="checkbox"/> 単身 <input type="checkbox"/> 配偶者 ( 有 ・ 無 ) <input type="checkbox"/> 子 ( 人 )	
潟上市地域おこし協力隊に応募されたきっかけ		
潟上市地域おこし協力隊として取り組みたいこと		
自己PR		

★裏面もあり

資格・免許（取得済みのものがあれば記載してください。）

応募要件 確認欄 (□に チェックし てくださ い)	<ul style="list-style-type: none"><li>□応募時点で（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の全域をいう。）をはじめとする都市地域（過疎、山村、離島、半島等の対象地域又はして地域を有していない市町村をいう。）に居住し、「潟上市地域おこし協力隊」として任用された場合に、潟上市へ住民票を異動できる方。</li><li>□地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当しない方。</li><li>□普通自動車運転免許を取得している方。</li><li>□心身共に健康で誠実に業務を遂行できる方。</li><li>□パソコンの一般的な操作（ワード、エクセル、メールの送受信等）ができ、SNS等での情報発信ができる方。</li><li>□活動終了後に起業又は就業し、潟上市に定住する意欲のある方。</li></ul>
-------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------