羽咋市地域おこし協力隊応募用紙

令和　　年　　月 　　日

宛先　羽咋市長

応募者氏名　　　　　　　　　　　　　　 ㊞

羽咋市地域おこし協力隊の応募条件を承諾の上、次のとおり応募します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  　氏　 名 |  | 生年月日 | 昭和・平成　 年　　 月　　 日 | | |
| 年　 齢 | 歳 | 性別 | 男 ・ 女 |
| 現 住 所  ※住民票の住所 | 〒 | | | | |
| 電 話 番 号 | 自宅 　　　　　　　　　　　　　　　携帯 | | | | |
| メールアドレス |  | | | | |
| 応募条件  確 認 欄 | ※該当する項目の□に✓を入れてください  □現在３大都市圏をはじめとする都市地域（過疎、山村、離島、半島等の対象外地域を除く）に在住し、採用後は羽咋市に生活の拠点を移し、住民票を異動できる方  □申請年の4月1日時点で、年齢が概ね22歳以上40歳未満の方  □地域おこし協力隊の活動に意欲があり、地域との親交を深める熱意のある方  □普通自動車免許を有する方  □パソコンの一般的な操作ができる方  □地域資源の発掘及び地域資源の活用による振興活動に興味がある方  □心身ともに健康で誠実に職務を行うことができる方  □将来的に羽咋市へ移住を考えている方  □体験研修（１か月程度）に参加できる方 | | | | |
| 希望する活動 |  | | | | |
| 健康状態 | ※健康上の特筆すべき事項があれば記入ください。 | | | | |
| 備　　考 | ※上記以外で伝えておきたいことを記入ください。 | | | | |