岡谷市地域おこし協力隊　応募用紙

№1/2

【令和　　年　　月　　日現在】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　長野県　岡谷市

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **（ふりがな）****氏　　名** | 　　　　　　　　　　　　　　　㊞ | **※性別** |  | (写真添付) |
| **生年月日** | 昭和 ・ 平成　　　年　　　月 　 日 生　（ 満　　　歳 ） |
| **住　　所****連 絡 先** | 住　所 | 〒 |
| 電話 | 自宅・携帯　（　　　　　　）　　　　　　－　　　　　　ＦＡＸ　　　（　　　　　　）　　　　　　－　　　　　　 |
| Ｅメール（ある場合） |  |
| **応募条件****確 認 欄** | ＜□にチェックしてください＞□令和7年4月1日時点で、年齢が22歳以上である。□三大都市圏又は政令指定都市のうち、条件不利地域を除く地域に住民登録している。□委嘱の日（令和7年4月1日）以降、早期に住民票を岡谷市に異動できる。□Word、Excelをはじめとした一般的なパソコン操作ができる。□任期終了後も岡谷市に引き続き定住する意思がある。□心身が健康で地域協力活動に意欲と情熱を持っている。□地方公務員法（昭和25年法律第261号）第16条に規定する職員の欠格事項に該当しない。□土日及び祝日の行事参加や夜間の会議出席など、不規則な職務にも対応できる。 |  |
| **応募の動機** | 　 |
| ※「性別」欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。 |
| **学歴・職歴**　　　　　　※学歴については、義務教育課程は記入不要です。№2/2 |
| 年　月　～　年　月 | 学歴・職歴（各別にまとめて書くこと） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **免許及び資格**　　　　　　※応募要件となるものは、その写しを添付してください。 |
| 取　得　年　月 | 免許及び資格の名称 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **配偶者**有 ・ 無 | **配偶者の扶養義務**有 ・ 無 | **扶養家族数**（配偶者を除く）　　　　　　人 |

※欄が足りない場合は、適宜ページを追加してください。

※個人情報は、本目的以外には一切使用しません。