**四万十市地域おこし協力隊応募用紙**

令和　　年　　月　　日

四万十市長　様

応募者氏名

(署名もしくは記名押印して下さい。)

四万十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 | （※任意記載です。) |
| 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  ※条件を満たす項目をチェックしてください | □三大都市地域等から四万十市に生活の拠点を移し、住民票を異動させて、任期終了後も本  市に引続き定住する意志のある方  □心身ともに健康で誠実に職務を行うことができる方  □普通自動車免許(AT限定可)を取得している方  □パソコンの基本操作(Word・Excel・PowerPoint)及びインターネット等の知識を有し活用  できる方  □地域の特性や風習を尊重し、地域住民等とコミュニケーションを図り、協働で活動でき  る方  □市の条例や規則等を遵守し、職務命令等に従うことができる方  □地方公務員法第16条に規定する一般職員の欠格事項に該当しない方  □土日及び祝日の行事参加や夜間の会議出席など、不規則な勤務に対応できる方 | | | | |
| 健康状態 | ※　アレルギー、持病など健康上の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記入してください。 | | | | |

* 履歴書(市販のもので顔写真の添付をお願いします)と、四万十市地域おこし協力隊応募レポートを添付してください。なお、提出いただいた応募用紙・履歴書・応募レポートは、採用の有無に関わらず返却いたしませんので、御了承ください。

※　四万十市地域おこし協力隊の募集を何で知りましたか。

□四万十市ホームページ　　　　　□説明会（具体的に：　　　　　　　　　　　　　）

□その他（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　）