

大仙市地域おこし協力隊 応募用紙

令和 年 月 日

大仙市長 老松 博行 様

住所：

氏名：

大仙市地域おこし協力隊の応募条件を全て満たすことを確認の上、次のとおり応募します。

応募する活動

移住コンシェルジュ（移住・定住に関する活動）

応募条件確認欄（□にチェックしてください。）

- ☐ 3大都市圏をはじめとする都市地域等に居住し、任用後、大仙市に住民票を異動できる（総務省の地域おこし協力隊の地域要件に合致する）。
- ☐ 地域の生活習慣を尊重し、意欲と熱意を持って、地域維持や活性化等の活動に地域住民とともに積極的に取り組むことができる。
- ☐ 誠実に職務を行うことができる。
- ☐ 普通自動車免許を保有もしくは任用の日まで取得できる。
- ☐ パソコンの基本的操作（メールの送受信、word 及び excel の操作など）ができる。
- ☐ SNSやホームページ等を活用した情報発信ができる。
- ☐ 地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当しない。
- ☐ 任期終了後の定住に意欲的である。
- ☐ 募集要項に記載する活動内容を承諾する。

(様式1)

年 月 日現在

写真を貼る位置

写真は応募日前3ヶ月
以内に撮影したものを
貼り付けてください。

1. 縦 36～40mm
横 24～30mm
2. 本人単身胸から上
3. 裏面のりづけ

ふりがな 氏 名		※性別
年 月 日生 (満 歳)		
ふりがな 現住所 〒		電話番号
		携帯電話
ふりがな 連絡先 〒 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)		メールアドレス
勤務先又は学校名		
免許・資格・ 特技・技術		
年	月	学歴・職歴 (小学校卒業から順に記載)
		出身地 :

※「性別」欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。

(様式1)

(氏名：)

年	月	学歴・職歴(つづき)

家族構成 (氏名・年齢など)	
緊急時の連絡先 (本人以外の家族 等)とその電話番号	
本人の健康状態 (アレルギー・持病など)	

【送付先及び連絡先】

〒014-8601 秋田県大仙市大曲花園町1番1号 企画部移住定住促進課「地域おこし協力隊」担当

TEL: 0187-63-1111 (内線238)

E-mail: iju@city.daisen.lg.jp