平成30年度 **沖縄県宮古島市「地域おこし協力隊」応募申込書**

平成　　年　　月　　日

宮古島市地域おこし協力隊の応募条件を確認のうえ、次のとおり応募します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | 性　別 | 写真を貼る位置  (4cm×3cm)  1.本人単身胸から上  2.裏面にのりづけ  3.裏面に氏名記入 |
| 氏　　名 |  | |  | 男・女 |
| 生年月日 | 昭和・平成　　年　　月　　日生 | | 年　齢 | 才 |
| 現 住 所 | 〒　　　－ | | | | |
| 連絡先 | （電話）　　　－　　　　－　　　　（Eメール） | | | | |
| 家族構成 | 配偶者（ 有・無 ） | 扶養者（ 有・無 ）※有の場合（　　　人） | | | |
| 家族への説明 | □賛成　　□反対　　□どちらでもない　　□まだ話していない  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 職場への説明 | □退職予定　　□休職予定　　□まだ話していない　　□在職していない  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 保有資格 |  | | | | |
| 趣味・特技等 |  | | | | |
| 配属希望時期 | □9月（上旬・中旬・下旬）　　　　 □10月（上旬・中旬・下旬）  □11月（上旬・中旬・下旬）　　　　□その他（　　　　　　　　　　　） | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　月 | 学歴・職歴 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 応募条件確認欄 | <<以下項目をご確認のうえ、□にチェックマークを入れてください>>   * 生活の拠点を３大都市及び都市地域等から宮古島市に移し、住民票を異動することができる方 * 募集受付開始日現在20歳以上で、心身ともに健康で誠実に職務ができる方 * 委嘱期間終了後に宮古島市で起業、就業して定住する意志のある方 * 普通自動車免許を有している方（ＡＴ限定可） * パソコンの一般的な操作ができる方（ワード、エクセル、パワーポイント、インターネット、メール及びSNS等） * 地方公務員法第１６条の欠格事項に該当しない方 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * 配属希望地域について | | | |
| 第一希望 |  | 第二希望 |  |
| * 応募の動機について（別紙での提出可） | | | |
|  | | | |
| * 地域おこし協力隊で活動したいこと（別紙での提出可） | | | |
|  | | | |