北茨城市地域おこし協力隊員　応募用紙

【コーディネーター枠】

平成　　年　　月　　日現在

（あて先）北茨城市長

北茨城市地域おこし協力隊の募集条件を承諾のうえ、次のとおり応募します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | 生年月日 | 昭和 ・ 平成　　　年　　月　　日 | | |
| 氏名 |  | | ㊞ |
| 年齢 | 歳 | 性別 | 男性・女性 |
| 現住所  連絡先 | 住所 | 〒 | | | | | |
| 電話 | 自宅（　　　　　）　　　　－  携帯（　　　　　）　　　　－ | | | | | |
| E-mail |  | | | | | |
| 応募条件  確認欄 | 確認した項目の□にチェックしてください。   * 現在、都市地域等(※)に生活の本拠があり、採用後は北茨城市に居住する   ※　都市地域等とは、埼玉県、千葉県、東京都、神奈川県、岐阜県、愛知県、三重県、京都府、大阪府、兵庫県、奈良県、並びに、札幌市、仙台市、新潟市、静岡市、浜松市、岡山市、広島市、北九州市、福岡市のうち、過疎地域自立促進特別措置法、山村振興法、離島振興法、半島振興法及び小笠原諸島振興開発特別措置法に指定された地域外の地域をいう。   * 心身が健康で、地域おこし協力隊活動に意欲と情熱を持って参加できる * 普通自動車運転免許をもっている * パソコン（ワード、エクセルなど）の一般的な操作ができる | | | | | | |
| 現在の職業  勤務先等 |  | | | | | | |
| 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ご記入ください。 | | | | | | |

※履歴書（市販のもの。写真添付）と、活動目標レポートを添付してください。

※これまでの創作活動の実績等を表すもの（作品集など）がある場合は、添付してください。