地域おこし協力隊応募用紙

（継業サーチャー）

日南市長　髙橋　透　様

令和７年　　月　　日

日南市地域おこし協力隊に応募します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | 生年月日 | 昭和 ・ 平成 | | 年　　月　　日生 | | |
| 氏　　名 |  | |  |
| 年　齢 |  | 歳 | | 性　別 | 男 ・ 女 |
| 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□にチェックして下さい。  □年齢が２０歳以上である。  □条件不利地域(※１)を除く、３大都市圏をはじめとする都市地域等から生活拠点を日南市内に移し、住民票を異動させることができる。  □地域の活性化に意欲があり、地域住民とともに積極的な活動ができる。  □地域おこし協力隊としての任期終了後も引き続き日南市に定住する意思がある。  □心身ともに健康である。  □普通自動車免許を有している。  □パソコン（ワード、エクセル等）の一般的な操作ができる。  □市の条例及び規則等その他関係法令を遵守し、職務命令等に従うことができる。  □地方公務員法第16条の欠格次項に該当しない。  □募集要項を確認したうえで応募した。  （※１）条件不利地域＝過疎法、山村振興法、離島振興法の指定地域のこと。 | | | | | | | | |
| 健康状態等 | ※持病やアレルギーなど、健康上の特記すべき事項があれば記入してください。 | | | | | | | | |
| その他 | ※志望動機や、事業に関する思いや考えがあれば、自由に記載してください。 | | | | | | | | |