

(様式1)

秋田県由利本荘市地域おこし協力隊応募申込書

令和 年 月 日

秋田県由利本荘市長 様

秋田県由利本荘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。

| | | | |
|-------------------|---|--|--|
| 応募事業名 | 第二のふるさと”ハグクミ”プロジェクト | | |
| (ふりがな) | | | |
| 氏名 | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日 (満 歳) | 性別 | |
| (ふりがな) | | | |
| 現住所 | 〒 - | | |
| 連絡先 | (自宅) | Eメール | |
| | (携帯) | | |
| 家族構成 | 配偶者： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 子ども： <input type="checkbox"/> 有(人) <input type="checkbox"/> 無 | |
| パソコンスキル | <input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> PowerPoint | 利用している S N S | <input type="checkbox"/> X (旧Twitter) <input type="checkbox"/> Instagram <input type="checkbox"/> TikTok <input type="checkbox"/> YouTube <input type="checkbox"/> Facebook |
| 最終学歴 | 学校名・学部・学科等 | | 卒業年月 年 月 |
| 職歴 (直近のものから記入) | 会社名 | 従事した職務内容 | 在職期間 年 月～ 年 月 |
| | | | 年 月～ 年 月 |
| | | | 年 月～ 年 月 |
| 資格・等 免許等 | 名称 | | 取得年月日 |
| | | | 年 月 日 |
| | | | 年 月 日 |
| 趣味・特技・技術等 | | | |
| 性格 | 長所 | 短所 | |
| 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) | | |
| 特記事項 | (特記すべき事項があれば記入してください) | | |

(様式2)

地域おこし協力隊活動目標レポート

氏 名

応募条件
確認欄

<□に✓チェックしてください。>

- ①年齢20歳以上(令和7年4月1日現在)
- ②3大都市圏をはじめとする都市地域等(過疎、山村、離島、半島等の条件不利地域以外)に在住しており、委嘱後に由利本荘市内に住民票を異動し居住可能な方
- ③保育士資格を有する方又は令和7年3月31日までに取得見込みの方
- ④普通自動車運転免許を取得している方
- ⑤個人のSNSで情報を発信していて、WordやExcelで文書作成できる方
- ⑥心身共に健康で、地域住民とコミュニケーションを図り、意欲的に取り組める方
- ⑦協力隊員の活動終了後、由利本荘市に定住し就業しようとする意欲のある方
- ⑧地方公務員法第16条に規定する欠格事項に該当しない方

1. 本市の地域おこし協力隊に応募した動機、期待や意気込みをご記入ください。

2. あなたがこれまで培ってこられた知識や経験は本プロジェクトにどのように活かせると思いますか。

3. 任期終了後の考え(起業・就業・定住等)についてご記入ください。

4. 由利本荘市地域おこし協力隊の募集を何で知りましたか。

- 由利本荘市ホームページ
- 移住・定住応援サイト
- JOINホームページ
- SMOUT
- TURNS
- その他()

5. 別途自己PR等、地域おこし協力隊の応募について、資料があれば添付してください。

【注意事項】

- 1. 記載内容に不正があると、隊員として委嘱される資格を失います。
- 2. 不明な点は由利本荘市役所移住支援課までお問い合わせください。
(電話 0184-24-6247 E-Mail iju@city.yurihonjo.lg.jp)