三好市地域おこし協力隊応募用紙（観光プロモーション担当）

　　年　　月　　日

三好市長　高井 美穂　 様

応募者 住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　名 　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 写真(3cm×4cm)正面、胸より上、脱帽で、提出前３か月以内に撮影したもの。写真の裏面に氏名を記入すること。 |
| 氏名 | 　　　（年齢　　　 才）　 |
| 生年月日 |  | 　年　　　月　　　日 | 性別 | 男　・　女 |
|  |
| ふりがな |  |
| 現住所 | 〒　　―　　　 |
| 電話番号 | 　　　（　　　　） | 携帯電話 |  |
| Ｅメールアドレス | 　 | 国籍 |  |
| 勤　務　先又は学校名 |  | 趣味・特技その他技術 |  |
| 家族構成 | 氏 名 | 続柄 | 年齢 | 氏 名 | 続柄 | 年齢 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 保有している資格・免許・日本語能力検定等 | 普通免許 |
| 言語能力（該当すると思うものに☑） | 中　国　語　　　　　　　　□ネイティブ　　□ビジネス　　□日常会話英　　　語　　　　　　　　□ネイティブ　　□ビジネス　　□日常会話その他（　　　　　　　　）□ネイティブ　　□ビジネス　　□日常会話 |
| ＰＣスキル | （使えるソフトウェアやパソコン技能を教えてください。）□ワード　□エクセル　□パワーポイント　□イラストレータ　□フォトショップ□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 使用している情報発信ツール | □Facebook　□Instagram　□YouTube □Twitter □その他（　　　　　　　　　　　） |
| 地域活動等 | （これまでに経験のあるボランティアや地域活動、自主活動等がありましたら詳しくご記入ください。） |
| 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ご記入ください。） |
| 性格 | 長所 |  |
| 短所 |  |

応募者氏名：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 履歴 | 年月 | 学歴及び職歴 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | 　 　　 　　 　　 　　 　　 　　 　　 　　 　　 　　 　　 　　 　　 　　 　　 　　 　　 　　 　　 　　 　　 　　 　　 　　 　　  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 応募条件確認欄（□にチェック） | □申込時生活の拠点を都市地域等に有し、委嘱に合わせ三好市に住民登録を移し居住できる□協力隊としての活動期間終了後も三好市に定住し、就業・起業しようとする意欲がある□心身ともに健康で誠実に業務を行うことができる□日本国内で有効な普通自動車免許を有し、実際に運転できる□パソコンの基本的な操作ができる□インターネット等で情報発信できる□地方公務員法第１６条に規定する欠格条項に該当しない |
| 得意とする項目の説明（必須） | 得意とする項目に○印（デザイン、調理、外国語、動画編集、写真撮影、その他（　　　　　　　）） |
| [説明欄] |
| 活動開始可能日 | （本市に移住し活動を開始できる年月日をご記入ください。）　　年　　　月　　　日から活動開始が可能 |
| ＜三好市地域おこし協力隊＞に応募された動機、期待や意気込みをご記入ください。 |
|  |

応募者氏名：

|  |
| --- |
| これまであなたが培ってこられた技術や経験を踏まえ、本市で取り組みたい活動内容や定住、起業等に関する考えをご記入ください。 |
|  |

※書ききれないときは、任意の別紙にて作成し添付してください。

|  |
| --- |
| 三好市地域おこし協力隊募集要項の内容を理解しました。以上の記載事項は事実に相違ありません。　　　　年　　　　月　　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（自署）　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |