伊方町地域おこし協力隊応募用紙

平成　　　年　　　月　　　日

伊方町長　山 下 和 彦　様

応募者氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

伊方町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。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏　 名 |  | 生年月日 | 昭和・平成　　 年 　　月　　 日 | | |
| 年　 齢 | 歳 | 性別 | 男 ・ 女 |
| 現　住　所  ※住民票の住所 | 〒 | | | | |
| 電 話 番 号 | 自宅　　　　　　　　　　　　　　　　携帯 | | | | |
| メールアドレス |  | | | | |
| 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。   * 年齢満２０歳以上（平成28年4月1日現在） * 三大都市圏等の都市地域、または地方都市（過疎法等の条件不利地域以外の地域)に住所を有し、採用後伊方町の活動地域に生活の拠点を移し、住民票を異動できる方 * 心身ともに健康である方 * 普通自動車運転免許を有する方 * 宅地建物取引士資格を有する方（必須要件ではありません） * 不動産会社勤務経験者（必須要件ではありません） * パソコンの操作ができ、インターネットを活用した情報発信ができる方 * 地域おこしに意欲と情熱があり、地域住民等と協力・協働ができる方 * 協力隊員の活動終了後、伊方町に定住し起業・就業しようとする意思のある方 | | | | |
| 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記入してください。 | | | | |

※履歴書（市販のもので可。写真添付）と、レポートを添付してください。

※募集を何で知りましたか。

□伊方町ホームページ　□ＪＯＩＮホームページ　□その他（具体的に：　　　　　　　　　　　）

**レポート**

|  |
| --- |
| 次のテーマについて、あなたの思いや考えをお書きください。  ○テーマ　『地域おこし協力隊への応募動機と活かしたい能力・資格』  （1,000文字程度） |
|  |