

令和7年度 高鍋町地域おこし協力隊応募用紙
(会計年度任用型)

(記入日) 年 月 日

ふりがな				<div>【写真貼り付け欄】</div> <div>1. サイズ 縦 36～40mm 横 24～30mm</div> <div>2. 本人単身胸から上</div> <div>3. 裏面のり付け</div>
氏 名				
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)	性別※	男 ・ 女	
ふりがな				
現 住 所	〒 —			
連 絡 先	(自宅) — —		(携帯) — —	
	E-mail			
趣味・特技・技術				
NPO・ボランティア 等の活動経験				
パソコン技能	使用できるものに○をつけてください		左記以外の技能について記入ください	
	ワード・エクセル・パワーポイント			

※「性別」欄：記載は任意とします。未記載も可能です。

[illegible]

年	月	学歴・職歴

その他自由記載欄（その他心配な点やご不明な点があればご記入ください）

応募条件確認欄
<p>以下の項目をご確認の上、□にチェックマークを入れてください。</p> <p> <input type="checkbox"/> 応募日時時点で年齢が満 18 歳以上の方 <input type="checkbox"/> 現在、三大都市圏または三大都市圏以外の政令指定都市に在住しており、採用後、高鍋町に生活の拠点を移し、住民票を異動できる方 （<input type="checkbox"/> または、地域おこし協力隊として 2 年以上の経験があり、かつ、応募日時点において協力隊の職を失ってから 1 年以内の方で、採用後、高鍋町に生活の拠点を移し、住民票を異動できる方。） <input type="checkbox"/> 普通自動車運転免許を有している方（A T 限定可） <input type="checkbox"/> パソコンの基本操作（word、excel、power point 等）及びインターネット、SNS 等の情報発信ツールの一般的な操作ができる方 <input type="checkbox"/> 心身ともに健康で、かつ、地域おこしに意欲と情熱があり積極的に活動できる方 <input type="checkbox"/> 任期終了後も高鍋町に定住する意思がある方 <input type="checkbox"/> 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 </p>

応募の動機等について

氏名

応募の動機について
地域おこし協力隊として、どのような活動をしたいですか。
自己PR等（ご自身の知識や経験を、地域おこし協力隊としての活動の中でどのように活かせると思いますか。）