令和　　年　　月　　日

（一財）十日町地域地場産業振興センター
理事長 関口芳史　様

住所：

氏名：

連絡先：電話

Ｅメール：

道の駅クロステン十日町
ミッション型地域おこし協力隊申込書

ミッション型地域おこし協力隊に、下記のとおり履歴書を添えて申し込みます。

１　自己ＰＲ、ミッション型地域おこし協力隊として取り組んでみたいこと

（800字程度でお書きください）

２　地域おこし協力隊として任用された場合のことについてお聞きします。

(1) １年後、任用更新は可能ですか。　　可能　・　不可能　・　不明

(2) 当地への異動予定はいつですか。　　(　　月　　日ごろを予定)

(3) 協力隊委嘱期間終了後の希望・計画について
　　当地に定住予定　・　他地域に移住予定　・　現在のところ未定

３　健康状態についてお聞きします。

現在、心身ともに健康状態にありますか。
・健康である　　・不具合がある（具体的に　　）

４　免許及び技能について

(1) 普通自動車運転免許　　取得済(AT免許・MT免許)　・　取得予定

(2) 自動車運転経験　　日常的に運転　　している　・　していない

(3) Word・Excelをはじめメール送受信等のパソコン操作
　　全く問題ない　・　やや不安　・　非常に不安

５　家族構成

配偶者（　有　・　無　）

扶養者（　有　・　無　）　扶養者有の場合はその人数：＿＿＿＿ 人

６　添付書類

(1) 履歴書

(2) 住民票（交付から１か月以内のもの）

(3) 免許証の写し

(4) 他地域で地域おこし協力隊の経験のある方は、その事実を証明する書類

※応募書類一式は返却しません。