

令和3年度 室戸市地域おこし協力隊(会計年度任用職員) 申込書

※記入事項に不正があると、室戸市地域おこし協力隊（会計年度任用職員）として任用される資格を失うことがあります。正確に記入してください。

写真添付のこと
(4cm×3cm)程度で可

ふりがな		男・女	
氏名			
生年月日 昭和 平成 年 月 日生 (満 歳)			
ふりがな			
現住所 〒 -			
電話		携帯電話	
FAX		メール	
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) <input type="checkbox"/> 3大都市圏及び都市地域等(条件不利地域を含まない市町村)に住んでいます。 <input type="checkbox"/> 普通自動車運転免許を取得しています。 <input type="checkbox"/> パソコン (Word・Excel) による書類作成が可能です。 <input type="checkbox"/> 地域住民と積極的にコミュニケーションを図り、意欲的に行動することができます。 <input type="checkbox"/> 市の条例及び規則等を遵守し、職務命令等に従うことができます。 <input type="checkbox"/> 地方公務員法第16条に該当しません。 <input type="checkbox"/> 最長3年間の活動期間終了後も室戸市に定住し、就業・起業する意欲があります。 <input type="checkbox"/> 募集要項の内容を確認した上で応募します。		
希望事業	募集内容一覧の中で希望する「番号 (No.)」と「募集事業」を記載してください。 第1希望: No. () 募集事業 () 第2希望: No. () 募集事業 ()		
学 歴			
学校名	所在地(例 高知県室戸市)	期間(卒業・卒業見込・中途退学のいずれかを○で囲んでください。)	
(最終)		年 月 日から	卒業・卒業見込
		年 月 日まで	中途退学
(その前)		年 月 日から	卒業・卒業見込
		年 月 日まで	中途退学
(その前)		年 月 日から	卒業・卒業見込
		年 月 日まで	中途退学
(その前)		年 月 日から	卒業・卒業見込
		年 月 日まで	中途退学
(その前)		年 月 日から	卒業・卒業見込
		年 月 日まで	中途退学

学校卒業後の就労経験を順に記入してください。ない場合は「なし」と記入してください。			
勤務先	所在地	勤務期間	仕事内容(具体的に)
(記入例) 室戸市 総務課	高知県室戸市	H31年4月1日から R3年2月28日まで	郵便業務・支払業務 文書作成(エクセル・ワード使用)
(最終)		年 月 日から 年 月 日まで	
(その前)		年 月 日から 年 月 日まで	
(その前)		年 月 日から 年 月 日まで	
(その前)		年 月 日から 年 月 日まで	
(その前)		年 月 日から 年 月 日まで	
(その前)		年 月 日から 年 月 日まで	
(その前)		年 月 日から 年 月 日まで	
(その前)		年 月 日から 年 月 日まで	
現在お持ちの免許・資格などの名称と取得(見込)年月日を記入してください。			
免許・資格		取得・見込 年月日	
		年 月 日	取得・取得見込
		年 月 日	取得・取得見込
		年 月 日	取得・取得見込
		年 月 日	取得・取得見込
		年 月 日	取得・取得見込
志望動機			
得意な職務領域		健康状態	
スポーツ・文化活動		趣味・特技	
その他(自己PR、特記事項など)			
扶養家族数(配偶者を除く)		配偶者	配偶者の扶養義務
人		有・無	有・無

※作文を添付してください。

☆質問:室戸市が地域おこし協力隊を募集していることについて何で知りましたか?

室戸市ホームページ 新聞等 その他(具体的に:)

私は、令和3年度室戸市地域おこし協力隊募集要項に掲げる応募条件をすべて満たしていますので、申込みます。なお、本申込書の記載内容に相違ないことを誓約します。

令和 年 月 日

氏名(自署)

印