令和　　年　　月　　日

十日町市長　様

募集地区の皆様

視察希望地区：

（　 　地区）

住所：

氏名：

連絡先：電話

電子メール

**おためし地域おこし協力隊申込書**

十日町市地域おこし協力隊配置希望地区の現地体験を申し込みます。また、事前情報として、下記の内容を十日町市及び地区関係者に開示します。

１　申込動機（協力隊になりたい理由、十日町市に興味をもった理由、地区を選んだ場合はその理由）

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

２　職歴・資格・特技（※差し支えない範囲で）

３　任用希望時期

　□ 　７月１日任用　　　□ 　８月１日任用　　　□ 　９月１日任用

　□ １０月１日任用　　　□未定　　　□ その他（　　　　　　　　　　　）

　４　応募検討状況（※差し支えない範囲で）

　　□　十日町市地域おこし協力隊以外への応募は、考えていない

　　□　他市町村の協力隊への応募も考えている

　　□　十日町市での就職も考えている

　　□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

５　その他の伝達事項

６　応募条件の確認状況

　□　十日町市地域おこし協力隊の募集ホームページに掲載された「募集対象」の条件について確認した

以下、ホームページより抜粋。

・3大都市圏内の都市地域、または地方都市（条件不利地域を除く）にお住まいで、活動期間中、十日町市に住民票を異動することができる人　（詳細は、総務省（外部サイト）で確認できます）。

・地方公務員法第16条に規定する一般職員の欠格条項に該当しない人

・地域住民と協力しながら地域おこし活動に取り組むことができる人

・普通自動車運転免許を有し、日常的に運転している人（日常生活で自動車が必要になるため、自家用車の持ち込みをお勧めします）

・パソコンの操作（メール送受信、ワープロ及び表計算）ができる人

・年齢・性別は不問とします