

結城市地域おこし協力隊員応募申込書

令和 年 月 日

結城市長 小 林 栄 様

結城市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			
現 住 所 ※住民票の住所	〒 -					
電 話 番 号	自宅 携帯					
メールアドレス						
家 族 構 成						
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。	☐ 三大都市圏内の都市地域・指定都市または三大都市圏外の都市地域に現に住所を有し、委嘱後に結城市へ住民票を異動し居住できる方 ☐ 地域住民とともに活動し、誠実に職務を遂行できる方 ☐ 任期終了後に結城市で定住・就労する意向を持つ方 ☐ 普通自動車運転免許を取得している方（採用までに取得見込を含む）					
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。					

※応募動機レポートと併せて、履歴書（写真添付）、住民票の写し、普通自動車運転免許証の写し
を添付してください。

■応募動機レポート

以下の点を交えて、結城市地域おこし協力隊への応募動機についてまとめてください。

- 1 地域おこし協力隊の活動に活かしたい自身の経験やスキル
- 2 地域おこし協力隊になってから実現したいこと