**紀美野町集落支援員（委託型）応募用紙**

令和　　年　　月　　日

　　紀美野町長　様

　 氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※自署する場合、押印は不要です。

紀美野町集落支援員(委託型)募集案内（【募集分野】NPO法人きみの定住を支援する会と移住体験施設を起点とした移住促進と空き家の循環をコーディネートする）の資格条件に該当することを誓約のうえ、次のとおり応募します。

写　真

（タテ４㎝×ヨコ３㎝）

１.申込の際に写真を貼ってください。

２.写真は最近6カ月以内に撮影した正面向き、脱帽、上半身のものとしてください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ふりがな** | |  | | | |  | |
| **名　前** | |  | | | |
| **生年月日** | | 年　　　月　　　日生 | **年　齢** | | 歳 |
| **現住所** | | 〒　　　－ | | | |
|  | | | |
| **電話番号** | | （自宅） | | （携帯電話） | | | |
| **E-mail** | |  | | | | | |
| **家族構成** | | １．単身　２．夫婦のみ　３．夫婦と子ども  ４．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| **ボランティア等**  **自主活動の経験** | |  | | | | | |
| **趣味・特技** | |  | | | | | |
| **パソコンスキル** | | 操作できるものに○をつけてください。 | | 左記以外のスキルについて記入してください。 | | | |
| Word　・　Excel　・　PowerPoint | |  | | | |
| **健康状態** | | ※持病やアレルギーなど、健康上の特記すべき事項があれば記入してください。 | | | | | |
|  | | | | | |
| **活動に活かせる**  **知識・技術等** | | ※活動に活かせる知識・技術・経験等があれば記入してください。 | | | | | |
| **年** | **月** | **学　歴・職　歴（各別にまとめて記入してください。）**  中学校卒業からご記入ください。最終学歴・職歴は必ず記入してください。 | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
| **年** | **月** | **免許・資格** | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
| 紀美野町集落支援員の採用に応募された動機についてご記入ください。  ※用紙が不足する場合は任意用紙をご利用ください。 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 自己PRやこれまであなたが培ってこられた経験や技術をどのように活かすかなどをご記入ください。  ※用紙が不足する場合は任意用紙をご利用ください。 | | | | | | |
|  | | | | | | |

※紀美野町集落支援員の隊員募集を何で知りましたか？

□紀美野町ホームページ　　□町公式SNS

□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |
| --- |
| **「あなたが思う理想の移住支援とは？また、どんなことを大切に支援したいか」**2,000文字以内でご記入ください。 |
|  |