

# 長岡市地域おこし協力隊任用試験申込書

募集要項、長岡市地域おこし協力隊設置要綱及び関係法令を確認の上、次のとおり申し込みます。

|        |  |  |         |  |  |
|--------|--|--|---------|--|--|
| ※ 受験番号 |  |  | ※ 受付年月日 |  |  |
|        |  |  |         |  |  |

|   |                                |                                 |                           |                           |  |
|---|--------------------------------|---------------------------------|---------------------------|---------------------------|--|
| 受験職種  | 長岡市地域おこし協力隊（デジタル人材教育支援員）       |                                 |                           |                           | 写真をはる<br>1 申込み前の6か月以内に撮影したもの<br>2 正面向き、無帽、無背景<br>3 たて45mm×よこ35mmの縁なしのもの<br>4 写真の裏全面に糊をつけ、しっかりはること（写真がないと受付できません） |
| ふりがな  |                                |                                 |                           | 男・女                       |  |
| 氏名  |                                |                                 |                           |                           |  |
| 生年月日<br>(和暦で記入)   | 年 月 日生<br>(申込年度4月1日現在 満 歳)     |                                 |                           |                           |  |
| 本人の現に居住する所  | (〒 - )                         |                                 |                           |                           |  |
| 連絡先<br>(合否の通知先)   | (〒 - )<br>(電話番号: ( ) / Eメール: ) |                                 |                           |                           |  |
| 学 歴<br>(中学校以前の学歴は記入不要です。)   | 学 校 名                          | 学 部 ・ 学 科                       | 在 学 期 間 (和暦で記入)           | 修 学 区 分                   |  |
|   |                                |                                 | 年 月 ~ 年 月                 | 卒・卒見込・中退                  |  |
|   |                                |                                 | 年 月 ~ 年 月                 | 卒・卒見込・中退                  |  |
| 職 歴   | 勤務先名称<br>(勤務地所在地)              | 区 分                             | 携わった職務の内容<br>(詳細にお書きください) | 在職期間<br>(和暦で記入)           |  |
|   | ( )                            | 1 自営業<br>2 正規職員<br>3 その他<br>( ) |                           | 年 月 ~<br>年 月<br>(期間 年 か月) |  |
|   | ( )                            | 1 自営業<br>2 正規職員<br>3 その他<br>( ) |                           | 年 月 ~<br>年 月<br>(期間 年 か月) |  |
|   | ( )                            | 1 自営業<br>2 正規職員<br>3 その他<br>( ) |                           | 年 月 ~<br>年 月<br>(期間 年 か月) |  |
| ●記入欄が不足する場合は、上記と同様の内容を別紙に記載し、この申込書に添付してください（様式は問いません）。<br>●同一期間に複数の業務に従事した場合は、いずれか一方のみの職歴に限ります。 |                                |                                 |                           |                           |  |
| 免許・資格   | 免許・資格の名称                       | 取得（見込）年月日（和暦で記入）                |                           | 免許・資格証等の番号                |  |
|   | 普通自動車運転免許                      | 年 月 日                           | 取得・見込                     |                           |  |
|   |                                | 年 月 日                           | 取得・見込                     |                           |  |
|   |                                | 年 月 日                           | 取得・見込                     |                           |  |
| 趣味・特技   |                                |                                 |                           |                           |  |
| 移住予定の家族構成   | 単身 ・ 同居家族あり                    | (同居家族ありの場合、氏名・続柄・年齢を記載してください。)  |                           |                           |  |

(次項に続きます。)

| 活動開始可能時期  | 年 月 日～ |
|---|--------|
| <p>志望の動機<br/>(応募の背景、感心事など)<br/>(300字程度)</p> <p>できるだけ具体的に記載してください。欄が不足する場合等は別紙に記載し添付してください。(以下についても同様)</p> |        |
| <p>協力隊としてどのような活動をしたかと考えていますか。<br/>また、任期後はどのようなことをしたいと思っていますか。<br/>(300字程度)</p>                            |        |
| <p>これまであなたが培ってきた経験、知識、技術、技能等はどのようなものですか。<br/>また、協力隊としての活動に、どのように活かしたいですか。<br/>(300字程度)</p>                |        |

【記入上の注意】

- (1) 記載事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。
- (2) ※印の欄を除く全ての項目についてもれなく記入又は該当を○で囲んでください。記入漏れ等がある場合は受け付けません。
- (3) 学歴欄は、高等学校、短期大学、高等専門学校、専修学校等については学科まで、大学については学部・学科まで記入してください。