

令和7年度 高鍋町地域おこし協力隊応募用紙  
(会計年度任用型)

(記入日) 年 月 日

ふりがな			
氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)	性別※	男・女
ふりがな			
現住所	〒 —		
連絡先	(自宅) — —		(携帯) — —
	E-mail		
趣味・特技・技術			
NPO・ボランティア等の活動経験			
パソコン技能	使用できるものに○をつけてください		左記以外の技能について記入ください
	ワード・エクセル・パワーポイント		

【写真貼り付け欄】

1. サイズ  
縦 36~40mm  
横 24~30mm
2. 本人単身胸から上
3. 裏面のり付け

※「性別」欄：記載は任意とします。未記載も可能です。

年	月	学歴・職歴

その他自由記載欄（その他心配な点やご不明な点があればご記入ください）

応募条件確認欄
<p>以下の項目をご確認の上、□にチェックマークを入れてください。</p> <p> <input type="checkbox"/> 応募日時点で年齢が満 18 歳以上の方  <input type="checkbox"/> 現在、三大都市圏または三大都市圏以外の政令指定都市に在住しており、採用後、高鍋町に生活の拠点を移し、住民票を異動できる方            (□ または、地域おこし協力隊として 2 年以上の経験があり、かつ、委嘱予定時点において協力隊の職を失してから 1 年以内の方で、採用後、高鍋町に生活の拠点を移し、住民票を異動できる方。)  <input type="checkbox"/> 普通自動車運転免許を有している方（A T 限定可）  <input type="checkbox"/> パソコンの基本操作（word、excel、power point 等）及びインターネット、SNS 等の情報発信ツールの一般的な操作ができる方  <input type="checkbox"/> 心身ともに健康で、かつ、地域おこしに意欲と情熱があり積極的に活動できる方  <input type="checkbox"/> 任期終了後も高鍋町に定住する意思がある方  <input type="checkbox"/> 地方公務員法第 16 条に規定する欠格事項に該当しない方         </p>

応募の動機等について

氏名 \_\_\_\_\_

応募の動機について

地域おこし協力隊として、どのような活動をしたいですか。

自己PR等（ご自身の知識や経験を、地域おこし協力隊としての活動の中でどのように活かせると思  
いますか。）