福井県地域おこしマネージャー応募用紙

記入日　　　　年　　　月　　　日

福井県地域おこしマネージャー募集要項を承諾の上、次のとおり応募します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | （写真）  申込前3か月以内に撮影したもので、無帽、正面、上半身のもの、縦4cm、横3cm程度とする。 |
| 氏名 |  | |
| 生年月日 | 年　　月　　日（満　　　　歳） | |
| 現住所 | 〒　　　　- | |
|  | |
| 電話番号 | （固定） （携帯） | | |
| Eメールアドレス |  | | |
| 勤務先  または学校 | 勤務先名または学校名：  所在地： | | |
| 健康状態 | アレルギー、持病など健康上の特筆すべき事項があればご記入ください。 | | |
|  | | |
| ボランティア等  自主活動の経験 |  | | |
| 趣味・特技 |  | | |
| 資格・免許 | 普通自動車運転免許 | ☐　有　　☐　無　　☐　取得予定（　　　年　　月） | |
| その他取得している資格・免許等 |  | |
| 地域おこし  協力隊の経験 | ☐　有（以下の項目を記入下さい。）  自治体名：  活動期間：　　年　　月　　日～　　年　　月　　日  活動内容：  ☐　無 | | |
| 活動可能開始日 | 就業先等の都合で、令和３年７月１日からの活動開始が難しい場合はご記入ください。 | | |
| 令和３年　　月　　日から　　（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 学歴・職歴 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| マネージャーとしての活動以外で、地域で行いたい副業・活動があればご記入ください。 |
| （例：都市部の仕事を継続、地域の事業所等で副業勤務、地域産業への参加、  地域の季節性労働への従事、地域創生事業者等のメンバーとして従事　など） |

|  |
| --- |
| 確認事項  ☐ 県内の協力隊、市町担当者、その他地域住民等と積極的に関係を構築する意思がある。  ☐ SNS等を活用した情報発信を、継続的に行うことができる。  ☐ 協力隊採用決定後に、福井県内に住民票を異動することができる。  ☐ 心身ともに健康で、誠実に活動に取り組むことができる。 |

※アンケート（回答任意）※

募集を何で知りましたか。

☐　福井県庁のホームページ ☐　ふくい移住ナビ ☐　291JOBS

☐　SMOUT ☐　JOIN ☐　その他ホームページ（　　　　　）

☐　福井県からの案内 ☐　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　）

※以下の項目は、「地域おこしマネージャー募集要項　４　求める人物像」の項目にご留意の上、ご記入ください。また、必要に応じて様式の変更や資料を添付してください。

|  |
| --- |
| １　応募の動機を記入して下さい。 |
|  |
| ２　あなたの地域活動への関わりについて、記入してください。 |
|  |
| ３　地域おこし協力隊の定着に向けて、あなたが協力隊に対してできるサポートについて記入してください。（起業や就業に関する知識、経験、人脈等） |
|  |
| ４　地域おこし協力隊の採用促進のため、地域おこし協力隊希望者に向けた連続セミナー「地おこアカデミー」の開催を考えていますが、参加者の募集方法や具体的なプログラムなど、実施にあたってのあなたの企画案をご記入ください。 |
|  |
| ５　あなたの知っている「福井県」を教えてください。 |
|  |
| ６　自身が地域おこしマネージャーとしてふさわしいと思う理由を記入して下さい。 |
|  |