**十和田市地域おこし協力隊（十和田湖ひめます供給担い手）応募用紙**

十和田市地域おこし協力隊（十和田湖ひめます供給担い手）の応募条件を承諾のうえ、応募します。

写真

縦40mm×

横30mm

上半身脱帽正面向き

6か月以内に撮影したもの

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | |  |
| 氏　　名 |  | | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成　　年　　月　　日生  （令和６年４月１日時点　満年齢　　　歳） | | | 性別 | 男・女 |
| 住　　所 | 〒 | | | | | |
| 連絡先 | 自宅電話 |  | | | | |
| 携帯電話 |  | | | | |
| E-mail |  | | | | |
| ①応募された動機についてご記入ください。 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| ②活動期間終了後はどのようにしたいか教えてください。 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| ③市の住宅にお住まいいただくため、活動地区で同居する方の続柄・年齢を教えてください。 | | | | | | |
| 続柄： | | | 続柄： | | | |
| 年齢： | | | 年齢： | | | |
| 健康状態 | 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 | 事前に伝えておきたい事などがありましたらご記入ください。 | | | | | |

※記入欄が不足する場合は、必要に応じて枠を広げて記入してください。

私は、応募要件を全て満たしており、以下の欠格事由等（地方公務員法第16条）のいずれにも該当しておらず、また、十和田市暴力団排除条例に規定する暴力団員ではありません。

１．禁固以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人

２．日本国憲法施行の日以降において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した人

令和　　　年　　　月　　　日

氏名（自署）

**申込書に記載された個人情報は、個人情報保護法に基づき厳正に管理いたします。**