[第１号様式(第５条関係)](https://www.city.sado.niigata.jp/reiki_int/reiki_honbun/r028RG00002370.html)

湯沢町地域おこし協力隊インターン・おためし地域おこし協力隊応募申込書

年　　月　　日

湯沢町長　　　　　　　　　様

（応募者）住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

湯沢町地域おこし協力隊インターン・おためし地域おこし協力隊の応募条件を承諾のうえ、次のとおり応募します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | 写真を貼る位置  １ 縦36～40mm  横24～30mm  ２ 本人単身胸から上  ３ 裏面にのりづけ  ４ 裏面に氏名記入 |
| 氏名 |  | | |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日　生  　　　　　　　　　　　　（満　　　　歳） | 性別 | ☐男性  ☐女性 |
| 現住所 | （〒　　　　‐　　　　）  （電話　　　　-　　　　-　　　　）（携帯　　　　-　　　　-　　　　）  （E-mail ） | | | |
| 連絡先  ※現住所とは別の住所への連絡を　希望する場合 | （〒　　　　-　　　　）  （電話　　　　-　　　　-　　　　） | | | |
| 希望活動期間 | 令和　　　年　　　月　　　日　～　令和　　　年　　　月　　　日 | | | |
| 活動形態  ※いずれかにチェック | ☐インターン　　・・・・希望活動期間が ２週間以上３か月以下  ☐おためし隊員　・・・・希望活動期間が ２泊３日以上２週間未満 | | | |
| 希望する  活動内容 | ※湯沢町地域おこし協力隊設置要綱第６条に規定する活動内容に沿うものであること。 | | | |
| 必要書類 | ☐履歴書（市販のもので可）  ☐レポート（Ａ４で書式自由、「地域おこし協力隊として取り組みたいこと、活かしたい能力」について、1,000字程度で作成してください）  ☐住民票抄本 | | | |

※提出された個人情報については本公募のみに使用し、その他の目的には使用しません。