**夕張市「地域おこし協力隊」応募用紙**

令和　　年　　月　　日現在

子ども・子育て支援部門

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | 男・女 | | | 写真  縦36 ～ 40㎜  横24 ～ 30㎜  　本人単身胸から上  裏面のりづけ |
| 氏名 |  | | 印 | | |
| 生年月日 | 昭和  平成　　　　年　　　　月　　　　日生（満　　　歳） | | | | |
| 現住所 | 〒　　　　－ | | | |  | |
| 連絡先 | 電話（固定）　　　　　　－　　　　　　　－  電話（携帯）　　　　　　－　　　　　　　－  ※日中連絡がとれる番号を記入。 | | | | | |
| E-mail： | | | | | |
| 配偶者の有無 | 有（扶養の義務　有・無）・無 | その他の  扶養の有無 | | 有　(　　　才）(　　　才）(　　　才）  無 | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年号  和暦 | 年 | 月 | 学歴・職歴・賞罰など  ※職歴については会社名の他、職種や業務内容についても記載願います。  （別紙添付可） |
|  |  |  | 学　　　歴 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 取得資格・免許（取得年月日も記入） | 趣味・特殊技能 |
|  |  |
| ボランテイア等の経験 | 健康状態 |
|  | ※アレルギー、持病など健康上の特記すべき事項があれば記入してください。 |
| パソコン技能（○印を記入） | その他　特記事項 |
| Word　・　Excel　・　PowerPoint  その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |  |
| 応募条件確認欄 | |
| □にチェックしてください。  　採用後夕張市に住民票を異動し、移住できる  　心身共に健康で、地域活動等にも積極的に参加する  　子どもが好きで、子育て支援に関心がある  　普通自動車運転免許を持っている（□MT　　□AT限定）  　パソコンの操作ができる  　地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当しない | |
|  | |
| 応募にあたり、次の内容を含めてあなたの思いや考えをＡ４用紙１枚（800字程度）にまとめ、別紙として添付してください。書式は自由です。   1. 夕張市を志望した理由 2. 子ども・子育て支援部門を志望した動機   ③　子ども・子育て支援で行いたい活動  ④　ご自身の経歴や趣味などを踏まえ、どのようなことに活かせるか、また、行いたい活動  ⑤　その他（伝えたい思いがあれば） | |

**ヒアリングシート**

|  |
| --- |
| 1. いつから勤務可能ですか？（※正式な採用日は合否判定後に再度確認させていただきます。現状でお答えください。）   　　　　　　年　　　月　　　日頃   1. 自家用車の所有について、または購入予定について。（※この設問は、合否判定とは無関係です。）   　　　有　・　無　・　購入予定有り　・　購入予定無し   1. 移住は大きな決断かと思いますが、ご家族の理解や同意は得られていますか？ 2. 夕張市は豊かな自然環境に恵まれていますが、１年の３分の１が雪に閉ざされる豪雪地帯という厳しさもあります。どんな生活を送ってみたいですか？ 3. あなたが地域おこし協力隊として活動することで、夕張市がどのようなまちになればいいと思いますか？ 4. 夕張市への質問や提案があればご記入ください。 |