**市貝町地域おこし協力隊(見習いファーマー)選考申込書**

令和　　年　　月　　日提出

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **フリガナ** |  | 写真貼付欄縦４㎝×横3㎝上半身正面脱帽 |
| **氏　　名** |  |
| **生年月日** | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日（満　　　才） |
| **現 住 所** | **〒** |
| **電話番号** |  | **性別** | 男　・　女 |
| **e-mail** |  |
| **配偶者の有無** | 有・無 | **配偶者の扶養義務** | 有・無 |
| **扶養家族数** | 　　人（配偶者を除く） | **家族の移住** | 有・無 |
| **現在の学校****・勤務先** |  | **採用された場合の****学校・勤務先との関係** | 卒業・退職・休学休職・休暇その他（　　　　　） |
| **希望する着任時期** | 令和　　　年　　　月　　　日頃 | **希望する営農形態** |  |
| **学　　　歴**【例】果樹、稲作、酪農、有機農業等 |
| 年　　月 | 学校・学科（中学校から記入してください） | 卒業 |
|  |  | 卒業・中退・在学中 |
|  |  | 卒業・中退・在学中 |
|  |  | 卒業・中退・在学中 |
|  |  | 卒業・中退・在学中 |
| **職　　　歴** |
| 年　　月 | 勤　　務　　先（　名　称　） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **取得資格・免許・検定試験・特殊技能等** |
| 名称 | 取得年月日 | 登録番号 | 備考 |
| 自動車運転免許 |  | ― | 種類：限定条件： |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **健康状態** |
| ※健康上配慮して欲しいこと等があれば記入してください。（障害者手帳の有無等） |
| **市貝町地域おこし協力隊に応募された動機についてお書きください。** |
|  |
| **地域おこし協力隊員として活かせると思われる経験、活動、技術、能力などがあればご記入ください。** |
|  |
| **地域おこし協力隊員としての任期終了後、どのような形態で就農したいですか。** |
| **研修先の農家で雇用就農したい　・　研修先から独立し、農業経営者になりたい****その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）** |

【地方公務員法第１６条に定める欠格条項に該当する方は、申込できません。】

□禁錮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者

□日本国憲法施行の日以後において、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者

　□市貝町職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から２年を経過しない者

　私は、市貝町会計年度任用職員を希望するので申し込みます。

　なお、私は地方公務員法第１６条に該当せず、この申込書すべての記載事項は事実と相違ありません。

令和　　年　　月　　日

　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※必ず自署、押印してください。