

平成29年度七ヶ宿町地域おこし協力隊募集要項

1. 募集の趣旨

人口減少が進むなか、高齢化の進展と地域の担い手が不足して、町内諸活動が停滞するなど深刻な状況にあります。このようなことから、農山村の活性化に意欲のある都市住民を「七ヶ宿町地域おこし協力隊」に委嘱し、新しい視点や発想によって地域の活性化を図るとともに将来の担い手となる人材を募集するものです。

2. 募集対象者

- (1) 現在、三大都市圏をはじめとする都市地域等（※）に住民票を有し、任用後は七ヶ宿町に住民票及び生活拠点を移すことができる方
- (2) 平成29年4月1日現在、20歳以上～45歳未満の方
- (3) 地域住民とのコミュニケーションが図れ、地域おこし活動に意欲のある方
- (4) 将来七ヶ宿町に定住の意欲のある方
- (5) 心身ともに健康で誠実に職務を行うことができる方
- (6) 普通自動車運転免許を持っている方

※三大都市圏をはじめとする都市地域等

埼玉県、千葉県、東京都、神奈川県、岐阜県、愛知県、三重県、京都府、大阪府、兵庫県及び奈良県の区域の全部、政令指定都市及び「過疎、山村、離島、半島等の地域」に該当しない市町村（詳しくはお問い合わせください）。

3. 募集人員 1名

4. 募集業務

	区 分	業 務 内 容
①	ブランド推進業務	七ヶ宿町商工会に勤務し、物産ブランド品の開発、販売促進及び観光や商工業などの産業振興業務にあたります。

※ 上記活動以外に次の（１）～（３）の活動も含まれます。

- (1) 集落等の要望により住民と協力して行う活動
可能な範囲で集落の環境維持、高齢者の生活支援、地域行事、コミュニティ事業などの地域づくり活動に従事します。
- (2) 協力隊としての自主的な地域振興活動
経験やスキル、ネットワーク等を活かし、協力隊として自主的に行う企画活動ができます。
- (3) その他
協力隊の活動に必要な研修に参加します。

5. 活動期間

- (1) 委嘱から1年間とします。（平成29年7月からの予定）
- (2) 最長で3年間まで期間を延長することができます。

6. 地域おこし協力隊の身分及び勤務形態等

- (1) 地域おこし協力隊は、町非常勤特別職として町長の委嘱を受けます。
- (2) 報酬は月額200,000円とします。
※賞与、各種手当等の支給はしません。
- (3) 町から委嘱を受けた地域おこし協力隊員は、町及び研修先等の指示に従い活動するものとし、次に定める場合は委嘱を取りし又は、更新しないことがあります。
 - ①本人から取り消しの願い出があった場合
 - ②地域おこし協力隊員に不良行為（協力隊としてふさわしくない行為）が認められた場合
 - ③傷病、事故等により、地域おこし活動等が継続できなくなった場合
- (4) 活動は原則として8:30～17:15（休憩1時間）とします。休日は土日、祝祭日、年末年始休業日とし、休日勤務及び時間外勤務をしたときは他の勤務日と振替えるものとし、ただし、研修先の業務体系による場合があります。
- (5) 貸与品等は次のとおりとします。
 - ①活動期間中の住居、活動に使用する車両、パソコンは町又は研修先が貸与します。
 - ②活動車両の燃料費、活動に必要な消耗品等については町又は研修先が負担します。
- (6) 地域おこし協力隊員が負担するものは次のとおりとします。
 - ①本町までの交通費、引越しに必要な経費
 - ②活動期間中の健康保険料、年金保険料などの社会保険料
 - ③貸与された住居に係る光熱水費、電話等通信費
 - ④活動期間中の私生活に必要な備品、消耗品 など

7. 募集期間

平成29年4月21日（金）～平成29年5月23日（火）必着

8. 応募方法

別に定める応募用紙に必要事項を記載し、10の問い合わせ先まで郵送して下さい。

9. 選考方法

- (1) 選考試験 書類審査と面接とし、5月下旬の指定する日に行います。
- (2) 選考試験の日程
10:00から受付 10:30から面接開始 面接が終了次第解散
なお、選考試験に要する交通費等は個人負担となります。
- (3) 選考結果の通知 結果のお知らせは、5月末日までに全員に通知します。

10. 問い合わせ先 〒989-0592 宮城県刈田郡七ヶ宿町字関126

七ヶ宿町役場ふるさと振興課企画係 担当：山田 TEL：0224-37-2194
E-mail: shichi24@town.shichikashuku.miyagi.jp

平成29年度七ヶ宿町地域おこし協力隊応募用紙

平成 年 月 日

七ヶ宿町長 殿

応募者氏名

印

七ヶ宿町地域おこし協力隊の募集要項を承諾のうえ、次のとおり応募します。

ふりがな				写真 本人単身胸上 裏面にのりづけ 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	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	
ふりがな				
現住所	〒 - 電話 () 携帯 () E-mail			
ふりがな				
連絡先 現住所とは別な 住所への連絡を 希望する場合	〒 - 電話 () 携帯 ()			
家族構成	氏名	年齢	続柄	職業等
あなたの健康状態について	①大病をしたことがありますか（手術など） <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（病名 ） ②過去及び現在、かかっている疾病はありますか <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（病名 ）			

氏名 ()

ボランティア・自主活動の経験	
趣味・特技	
資格・免許等	① 普通自動車免許 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 取得予定 (月 日 頃) ②その他 ()
技術・技能	① PC スキル <input type="checkbox"/> ワード <input type="checkbox"/> エクセル <input type="checkbox"/> ブログ <input type="checkbox"/> フェイスブック <input type="checkbox"/> ツイッター <input type="checkbox"/> その他 () ② の他 ()
現在の職業等	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 団体職員 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 嘱託職員 <input type="checkbox"/> 派遣・契約社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> アルバイト・パート <input type="checkbox"/> 家事手伝い <input type="checkbox"/> 大学生 <input type="checkbox"/> 短大生 <input type="checkbox"/> 就職活動中 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ()
	学校名・勤務先名 () 所在地 ()
	活動にあたって学校・勤務先との関係 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 休学 <input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 休職 <input type="checkbox"/> 休暇 <input type="checkbox"/> その他 ()

学歴

学校名	学部・学科等	在学期間	卒業等
中学校		自 昭和・平成 年 月 至 昭和・平成 年 月	■卒業
		自 昭和・平成 年 月 至 昭和・平成 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> その他
		自 昭和・平成 年 月 至 昭和・平成 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> その他
		自 昭和・平成 年 月 至 昭和・平成 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> その他

職歴

職場	業務内容・役職等	在学期間
		自 昭和・平成 年 月 至 昭和・平成 年 月
		自 昭和・平成 年 月 至 昭和・平成 年 月
		自 昭和・平成 年 月 至 昭和・平成 年 月
		自 昭和・平成 年 月 至 昭和・平成 年 月
		自 昭和・平成 年 月 至 昭和・平成 年 月

