

小城市地域活性化起業人参加申出書

令和5年 月 日

小城市長 江里口 秀次 様

住所
商号又は名称 印
代表者

小城市地域活性化起業人に下記の書類を添えて申し出ます。

なお、地域活性化起業人としての募集要件を満たしていること、また提出書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

記

1 申出内容

派遣社員氏名（ふりがな）		
勤務年数（令和5年4月1日現在）		
派遣調整 担当者	所属	
	氏名（ふりがな）	
	電話番号	
	メールアドレス	
派遣可能期間	令和5年10月1日から令和 年 月 日まで	

※派遣社員が申出時点で決まっていない場合は、空白のままです。

2 添付書類

(1) 会社経歴書（任意様式）

貴社における地域活性化支援の取り組み（地域活性化起業人制度（企業人材派遣制度）によるもの、それ以外の制度によるものを含む）がある場合は具体的に記入すること。

(2) 派遣社員の職務経歴書（任意様式）

地域活性化支援（地域活性化起業人制度（企業人材派遣制度）によるもの、それ以外の制度によるものを含む）の職務経験がある場合は具体的に記入すること。