別添１

古平町地域活性化起業人申出書

古平町において募集している地域活性化起業人について、募集要領の内容を承諾の上、次のとおり申し出ます。

申出日 令和 年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 派遣元企業等 | 名 称  ※１ |  |
| 所 在 地 | 〒 |
| 代表者名 |  |
| 派 遣 職 員  ※２ | ふりがな  氏 名 |  |
| 勤続年数  （R5.4.1現在） |  |
| 派遣調整担当 | 部 署 |  |
| ふりがな  担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 派遣に関して | 派遣開始可能日  （予定） |  |
| 派遣可能期間 |  |

※１：会社概要書を添付してください。

※２：派遣社員が申出時点において決定していない場合は、空白で結構です。

なお、決定している場合は、派遣候補者の経歴書を添付してください。