

住田町地域活性化起業人(企業派遣型) 申込書

住田町が募集している地域活性化起業人(企業派遣型)について、募集要項の内容を承諾し、「地域活性化起業人制度」推進要綱を理解した上で、次のとおり申し込みます。

申込日：令和 年 月 日

申込者 氏名等	氏名（フリガナ）	()
	住 所	〒
	生年月日	
	連 絡 先	電話番号
		メールアドレス
勤務先	名 称	
	所 在 地	
	代表者名	
	勤続年数	年 月（令和 年 月 日現在）
	部署・役職	
副業可能 期間	開始可能日	年 月 日（予定）
	可能期間	開始可能日 ～ 年 カ月（予定）
資格・免許・ スキル等		
志望動機	応募した経緯、活かしたいご自身の強みなどについて記載してください。	
着任後にチャレ ンジしたいこと		

【添付書類】

- ・ 会社概要書（任意様式）
- ・ 派遣予定者経歴書（任意様式）