

## 様式 1

## 苓北町地域活性化起業人(派遣型)申込書

苓北町が募集している地域活性化起業人(派遣型)について、募集要領の内容を承諾し、「地域活性化起業人制度」推進要綱及び苓北町地域活性化起業人制度実施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           | 所 在 地  | 〒 -                              |
|               | 商号又は名称 |                                  |
|               | ふりがな   |                                  |
|               | 代表者職氏名 |                                  |
|               | ふりがな   |                                  |
|               | 担当者職氏名 |                                  |
|               | 連絡先    | 電話番号<br>メールアドレス                  |
| 派遣する社員等       | ふりがな   |                                  |
|               | 氏名     |                                  |
|               | 生年月日   | 昭和・平成 年 月 日 (満 歳)                |
| 派遣する社員等の勤務状況  | 勤続年数   | 年 月 (令和8年4月1日時点)                 |
|               | 部署・役職  |                                  |
|               | 派遣可能期間 | 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで ( 年 カ月間) |
| 派遣する社員等の資格・特技 | 資格・免許  |                                  |
|               | 特技・趣味  |                                  |

|                    |   |  |
|--------------------|---|--|
| 派遣する<br>社員等の<br>職歴 | 年 月   |  |
|                    | 年 月   |  |
|                    | 年 月   |  |
|                    | 年 月   |  |
|                    | 年 月   |  |
|                    | 年 月   |  |
|                    | 年 月   |  |
| 応募分野               | 【応募分野を選択してください】                                     |  |
| 応募理由               | (応募に至った経緯や派遣する社員等の強みをどう生かしたいか記載してください)<br>※別紙で作成でも可 |  |
| その他                | (質問や提案、上記以外の伝達事項等がありましたら記載してください)                   |  |

【添付資料】

派遣企業等の概要が分かる書類(任意様式)