令和　　年　　月　　日

志布志市地域活性化起業人申出書

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職氏名 |  |

志布志市において募集している地域活性化起業人について、募集要項の内容を承諾の上、次のとおり申し出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 派遣社員（※） | (ふりがな)氏　　名 |  |
| 生年月日 | 　　　年　　月　　日 | 性　別 |  |
| 勤続年数 | 年　　　か月 |
| 派遣可能期間 | 令和　年　月　日から令和　年　月　日まで |
| 派遣調整担当者 | 所　　属 |  |
| (ふりがな)職 氏 名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 添付書類 | ・会社概要が分かる書類（任意様式）・派遣社員の職務経歴書（任意様式） |

* 申出時点で派遣社員が決まっていない場合は、空白で結構です。ただし、決定後は遅滞なく、派遣社員について記入の上、再度申出書を提出してください。