令和　　年　　月　　日

　（宛先）阿見町長

阿見町地域活性化起業人申出書

阿見町地域活性化起業人制度募集要項等の内容を承諾の上、関係書類を添えて申し出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 派遣企業名 | 名 称 |  |
| 所 在 地 | 〒 |
| 代表者名 |  |
| 派遣社員候補者※候補者が決まっている場合 | ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 　　　　　　　　年　　月　　日 |
| 勤続年数（令和7年8月1日現在） | 　　　　　　　　年　　　箇月 |
| 派遣調整担当者 | 部　　署 |  |
| ふりがな |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 派遣に関する事項 | 派遣可能期間 | 令和　年　月　 日 ～ 令和　年　月　 日まで |
| その他特記事項 |  |

【添付書類】

１　派遣企業概要書（様式2）

２　派遣社員職務経歴書（様式3）　※派遣社員候補者が決まっている場合