様式第１号

**むかわ町地域おこし協力隊（企業研修型）提携企業申込書**

令和　　年　　月　　日

むかわ町長　竹　中　喜　之　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号（　　　　）　　　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　E-Mail

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 属　　　性 | □中小企業者　　□個人事業主　　□その他の法人(　　　　法人) | | |
| 事業所の所在地及び連絡先 | TEL　　　　　　　　　　　　　FAX  E-Mail | | |
| 資本金又は  出資金 | 円 | 従業員数 | 人 |
| 業種・業態・事業内容 |  | | |
| 担当者職氏名及び連絡先 | TEL　　　　　　　　　　　　　FAX  E-Mail | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 地域おこし協力隊受入理由 |  |
| 地域おこし  協力隊の  業務内容 |  |
| 勤務形態(勤務日数・週の勤務時間等) |  |
| 雇用期間におけるサポート体制 |  |
| 雇用終了後の支援内容 |  |