むかわ町地域おこし協力隊(企業研修型)提携企業申込書

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	口中小企業者	口個人	事業主 □その他	也の法人(法人)
事業所の所在					
地及び連絡先	TEL	FAX			
	E-Mail				
資本金又は		円	│ │従業員数		人
出資金		П	從未貝奴 		入
業種・業態・ 事業内容					
担当者職氏名 及び連絡先	TEL E-Mail		FAX		

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	