

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

（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

電話番号（ ） —

E-Mail

属 性	<input type="checkbox"/> 中小企業者 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> その他の法人(法人)		
事業所の所在地及び連絡先	TEL E-Mail	FAX	
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 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	