

米原市地域活性化起業人申出書

申出者 住 所

商号または名称

代表者職氏名

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

派遣職員氏名(ふりがな) ^{※2}	
勤務年数 (R7.4.1 時点)	
派遣調整担当者氏名 (ふりがな)	
派遣調整担当者電話番号	
メールアドレス	
派遣開始可能日 (予定)	
派遣可能期間	

※1 企業概要がわかる資料を添付してください。

※2 派遣社員が申出時点において決定していない場合は、空白のまま結構です。

なお、決定している場合は、派遣候補者の経歴書を添付してください。

(送信先)

〒521-8501 滋賀県米原市米原 1016 番地

米原市まち整備部シティセールス課 宛

E-mail : visit@city.maibara.lg.jp