様式１

令和　　年　　月　　日

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、空白のままで結構です。

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