デジタル化推進における桜川市地域活性化起業人申出書

桜川市において募集している地域活性化起業人について、募集要項等に同意のうえ、次のとおり申し出ます。

申出日　　令和7年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 企業情報 | 名称 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 代表者名 |  |
| 派遣調整担当者 | 部署 |  |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 派遣内容 | 派遣開始可能日 |  |
| 派遣可能期間 |  |
| 派遣予定社員  （派遣予定社員が未定の場合は記入不要） | 勤務地住所  （企業所在地と同じ場合は記入不要） |  |
| 部署 |  |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 勤続年数  （R7.4.1現在） |  |
| 職務経歴、PR等 |  |