

様式第 1 号

雄武町委託型地域おこし協力隊受入事業所申込書

令和8年1月 日

雄武町長 高 橋 健 仁 様

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	<input type="checkbox"/> 中小企業 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> その他の法人()		
事業所の所在地 及び連絡先	TEL FAX E-mail		
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
協力隊の 受入理由		
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		
雇用期間終了後 の支援内容		