

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 | |
| 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 | | |