別記様式第２号（第９条関係）

積丹町地域おこし協力隊インターン受入申込書

年　　月　　日

　積丹町長　　　　　　　　　　様

所在地

事業者名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　㊞

　下記のとおり、積丹町地域おこし協力隊インターン受入事業者として申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名（※１） |  |
| 所在地（※２） | 〒 |
| 現在営んでいる業種（該当するもの全てに☑） | □　農業・林業　　　　□　宿泊業・飲食サービス業□　漁業　　　　　　　□　医療、福祉□　建設業　　　　　　□　生活関連サービス業、娯楽業□　製造業　　　　　　□　教育、学習支援業□　情報通信業　　　　□　サービス業□　卸売業、小売業　　□　その他（　　　　　　　　） |
| 事業内容 | （日本標準産業分類の中分類の業種を記載のうえ、具体の事業内容を記載すること） |
| 受入希望時期及び期間 | 　　年　　月　　日から　　年　　月　　日まで　　　日間 |
| 会員登録状況 | 積丹町商工会　・　（一社）積丹観光協会 |
| 担当者連絡先 | 担当者名：電　　話：メール　： |

（※１）本社等名と異なる場合は、本社等名を同欄下段に括弧書きで記載すること。

（※２）本社等が町外の場合は、本社等名を同欄下段に括弧書きで記載すること。