

別記様式第1号（第6条関係）

積丹町地域おこし協力隊員受入申込書

年 月 日

積丹町長 様

所在地

事業者名

代表者氏名

印

下記のとおり、積丹町地域おこし協力隊員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☑)	<input type="checkbox"/> 公共的団体 <hr/> <input type="checkbox"/> 民間事業者 <input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 医療、福祉 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業、娯楽業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 教育、学習支援業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 卸売業、小売業 <input type="checkbox"/> 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 月間
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。