大島町地域活性化起業人制度（企業人材派遣制度）申出書

大島町において募集している「大島町地域活性化企業人制度（企業人材派遣制度）」について、募集要領等の内容を承諾のうえ、次のとおり申し出ます。

申出年月日　　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 申出分野 |  |
| 会社名称 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者名 |  |
| 派遣社員氏名（ふりがな） | ※ |
| 勤務年数（R6.4.1現在） | ※ |
| 派遣調整担当者氏名  （ふりがな） |  |
| 派遣調整担当電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 派遣開始可能日（予定） |  |
| 派遣可能期間 |  |

※派遣社員が申出時点において決まっていない場合は、空白のままで結構です。

（送信先）

大島町役場総務課電子計算係　あて

　　　FAX：　　 04992-2-4430

　　　E-mail：　c020501@town.tokyo-oshima.lg.jp