**令和　年　月　日**

**女性活躍推進に関する大垣市地域活性化起業人申出書**

**住　　　 所**

**申出者 商号又は名称**

**代表者職氏名**

**大垣市において募集している女性活躍に関する地域活性化起業人について、募集要項の内容を承諾の上、次の通り申し出ます。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **派遣****候補****社員****（※）** | **(ふりがな)****氏　　　名** |  | **所属部署****及び職名** |  |
| **生年月日****（年齢）** | **年　　　月　　　日（　　　　　歳）** | **性別** |  |
| **勤続年数** | **年　　　　か月** |
| **派遣可能期間** | **令和　年　月　日から令和　年　月　日** |
| **派遣****調整****担当者** | **所属部署** |  |
| **（ふりがな）****職　氏名** |  |
| **電話番号** |  |
| **e-mail** |  |
| **添付書類** | **①会社概要が分かる書類（任意様式）****②募集要項11⑵に定める書類****（任意様式。A4版6ページ以内）****③募集要項11⑶に定める書類（該当がある場合）** |

**※派遣候補社員の氏名等が記載できる場合は記載してください。**

**記載できない場合でも想定される社員の性別・およその年齢や勤続年数を記載してください。**