

豊中市長あて

所在地：.....

申込者名：.....

代表者氏名：.....

豊中市働き方アドバイザー派遣申込書

豊中市働き方アドバイザー派遣制度要綱第 4 条の規定により関係書類を添えて申込みます。

記

1. 派遣を希望する理由

2. 希望するアドバイザー（希望分野又はアドバイザー名）

3. 希望する派遣回数 _____回

4. 連絡先

電話番号：_____

担当者名：_____

<添付書類>事業所の概要がわかるもの

事業所の概要書

事業所名			
所在地	〒 豊中市		
代表者職氏名			
電 話		F a x	
URL			
資本金		年間売上高	
創業年月日			
従業員数	常雇 名	パート・臨時 名	
事業内容			
事業所の機能			
担当者名			
担当者 メールアドレス			