（様式１）

羽咋市地域活性化起業人申出書

令和　　年　　月　　日

（宛先）羽咋市長

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名

羽咋市において募集している地域活性化起業人について、募集要項等の内容を承諾のうえ、次の通り申し出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 派遣社員 | 所　　属 |  |
| (ふりがな)氏　　名 |  |
| 生年月日 | 　　　年　　月　　日 | 性　別 |  |
| 勤続年数 | 年　　　か月（令和　　年　月　日現在） |
| 派遣調整担当者 | 所　　属 |  |
| (ふりがな)職 氏 名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 添付書類 | ・会社概要　　　　　　　　　　・企画提案書・派遣社員職務経歴書　　　　　 |

（様式２）

会　社　概　要

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 代表者名 |  |
| 本社所在地 |  |
| 資本金 |  |
| 設立年月日 |  |
| 主たる事業内容 |  |
| 従業員数 |  |
| 主な取引先 |  |
| 関連会社 |  |
| 自治体への派遣実績 |  |
| 【自治体への派遣実績がある場合】派遣社員への支援（引越費用助成，家賃補助など） |  |

※上記と同等の内容が記載されている場合は，様式は問いません。

（様式３）

派　遣　社　員　職　務　経　歴　書

令和　　年　　月　　日

（宛先）羽咋市長

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名

羽咋市において募集している地域活性化起業人について、派遣社員の職務経歴を申し出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  ふりがな |  |  生年月日 | 年　月　日（　　歳）  |
| 氏 名 |  |
| 現所属・役職 |  |
| 現 住 所 | 〒 |
| 出 身 地 |  |
| 最 終 学 歴 |
|  |  |
| 職 歴 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 業務実績等（※１） |
|  |
| 支援できる内容（※２） |
|  |
| 要領「２　業務内容」に類似する案件又はその他業務改善の支援実績（※３） |
|  |
| 資格・スキル |
| ・・ |

※１　業務での成果も記載してください。

※２　保有する知識，スキルを含めて記載してください。

※３　受注年度，発注者種別（企業，行政，団体等），件名も記載してください

※　枠が足りない場合は，任意様式（Ａ４）による記載でも構いません。

（様式４）

企　画　提　案　書

|  |  |
| --- | --- |
| 要項「２　業務内容」の実施方針（※１） |  |
| 要項「２　業務内容」の具体的な取組案，業務フロー図及び実施スケジュール |  |
| 派遣開始可能日（予定） | 令和　年　月　日 |
| 派遣可能期間（予定） | 令和　年　月　日から令和　年　月　日まで |
| １月当たり派遣可能日数及び時間数 | 月当たり派遣可能日数：　　日間派遣日当たり時間数　：　　時間 |
| 給与等相当額（※２） | 令和７年度 | 千円 | 令和８年度 | 千円 |
| 令和９年度 | 千円 |  |

※１ 羽咋市の特産品活用の現状を踏まえて記載してください。

※２ 可能な限り算出根拠を添付してください。

※　枠が足りない場合は、任意様式（Ａ４）による記載でも構いません。

（様式５）

令和　　年　　月　　日

羽咋市産業建設部商工観光課長　あて

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名

質　問　書

|  |  |
| --- | --- |
| № | 質　問　事　項 |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |
| ４ |  |
| ５ |  |

＜質問担当者連絡先＞

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒 |
| 所属部課名 |  |
| 氏名 |  |
| Tel・Fax |  |
| E-mail |  |