|  |
| --- |
| **つながり創出プロジェクト情報掲載申込書** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| タイトル |  | | |
| 種別  ※どちらかに〇をしてください | （ 就労体験 ・ サポーター募集 ） | | |
| 受け入れ予定人数 | 名程度 | | |
| 受け入れ予定時期 | 令和　　年　　月　　日～令和　　 年　　　月　　　日 | | |
| 応募期間 | 令和　　年　　月　　日～令和　　 年　　　月　　　日 | | |
| 活動内容 | ・作業内容 | | |
| ・こんな人に向いています（例：人と話すのが好き、外作業が好き等） | | |
| 活動時間 | 勤務・活動時間  （＿＿＿＿：＿＿＿＿）～（＿＿＿＿：＿＿＿＿）  □変則シフト有 | | |
| 休日 | | |
| 用意する物 |  | | |
| 応募条件  （年齢、資格等） | ・＿＿＿＿歳以上  普通免許（AT・MT）以上  パソコンの基本的な操作（Excel、word等）  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 給与・謝礼等  ※どちらかに〇をしてください | 有 | （時給・日給・月給）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | |
| 無 |
| 保険の有無 | 有・無 | | |
| 事業者名 | （フリガナ） | | |
|  | | |
| 代表者氏名 | （フリガナ） | | |
|  | | |
| 住所 | 〒 | | |
| 電話番号 |  | | |
| 事業所担当者名 | （フリガナ） | | |
|  | | |
| 掲載写真  ※１枚～２枚程度添付をお願いします。 | ※写真がない場合、後日掲載用の写真撮影の日程を調整させてください。 | | |
| 滞在場所 | 有 | |  |
| 無 | |
| 備考欄 |  | | |