|  |
| --- |
| **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 |  |