様式1

事業者用

令和　　　年　　　月　　　日

（あて先）　日　進　市　長

事業参加申込書

ショートタイムテレワーク事業に参加をしたいので、下記のとおり申込ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 代表者名 |  |
| 連絡担当者名 |  |
| 連絡担当者部署・役職 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 希望雇用者数条件等 |  |
| 備考 |  |
| 添付資料 | チェックシート兼誓約書（様式2） |

募集内容・募集方法等の詳細は協議のうえ、決めさせていただきます。