

七戸町地域活性化起業人（副業型）申込書

七戸町が募集する地域活性化起業人（副業型）について、募集要項等の内容を承諾し、制度を理解した上で、次のとおり申し込みます。

申込日：令和 年 月 日

申込者氏名等	ふりがな 氏 名	
	住 所	〒
	生年月日	
	連 絡 先	電話番号
		メールアドレス
勤 務 先	名 称	
	所 在 地	〒
	代表者名	
	勤続年数	年 月（令和 8 年 4 月 1 日現在）
	部署・役職	
副業可能期間	開始可能日	年 月 日（予定）
	可能期間	開始可能予定日 ～ 年 ャ月（予定）

※必要に応じて行を追加してください

【添付書類】

- ・履歴書（任意様式）
- ・勤務する企業等が地域活性化起業人（副業型）として活動する旨及び副業形態を承諾していることがわかる資料（任意様式）
- ・企画書（任意様式）A 4 1 枚程度で作成してください。