（様式１）

高松市塩江地区地域活性化起業人（副業型）申込書



高松市が募集している地域活性化起業人（副業型）について、募集要項の内容を承諾し、次のとおり申し込みます。

申込日：令和 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込者 | ふりがな |  | |
| 氏名 |  | |
| 生年月日 | 昭和　・　平成 | 年　　月　　日　（満　　歳） |
| 住所 | 〒　　　- | |
| 連絡先 | 携帯電話 | |
| メールアドレス | |
| 所属企業 | ふりがな |  | |
| 名称 |  | |
| 住所 | 〒　　　- | |
| 代表者名 |  | |
| 連絡先 | 携帯電話 | |
| メールアドレス | |
| 勤務状況 | 所属企業での  勤続年数 | 年　　　　月（令和７年４月１日時点） | |
| 部署・役職 |  | |
| 資格 | 資格・免許 |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学歴・職歴 | 年 月 | 最終学歴 ： （ 卒 業 ・ 中 退 ） | |
|  | 以降職歴 | |
| 年 月 |  | |
| 年 月 |  | |
| 年 月 |  | |
| 年 月 |  | |
| 志望動機 | （応募に至った経緯や自身の強みをどう生かしたいか記載してください） | | |
| 実績 | これまでに他の自治体で地域活性化起業人としての活動した実績 | | 有　　　・　　　無 |
| その他 | （質問や提案、上記以外の伝達事項等がありましたら記載してください） | | |