

釧路北部地域雇用創造協議会 伴走型支援事業 参加申込書

※令和4年3月2日(木)締切

令和 年 月 日

【参加事業者の内容】

参加者名 (事業者名)			
住所	〒		
担当者		E-mail	
電話番号		FAX番号	
URL			
主な事業内容			

※申込み後、事業者・団体の概要が確認できるパンフレット等を提出いただく場合があります。

【伴走型支援の提案内容】

提案名			
提案の内容 ※必要に応じ、 参考資料を 添付願います。			
必要経費(案)	総額： _____ 円 【主な内訳】 ・ ・		
提案ジャンル	<input type="checkbox"/> 農業(酪農) <input type="checkbox"/> 観光業関連(宿泊業) <input type="checkbox"/> 建設業(土木) <input type="checkbox"/> 介護福祉分野() <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 農業(その他:) <input type="checkbox"/> 観光業関連(特産品ほか:) <input type="checkbox"/> 建設業(建築・電気・設備) <input type="checkbox"/> 医療分野()	

釧路北部地域雇用創造協議会 事務局(事業推進員 又は 弟子屈町観光商工課 雇用担当)
 TEL: 015-482-2940(事業推進員 内線539) FAX: 015-482-5669
 E-mail: info*stt-job.com 【*を@に置き換えて送信願います】