

(様式第1号)

とっとり就活サポーター登録申込書

令和 年 月 日

鳥取県輝く鳥取創造本部とっとり暮らし推進局
人口減少社会対策課長 様

郵便番号

所在地

名 称

代表者職氏名

このたび、とっとり就活応援団事業の趣旨に賛同し、応援、協力していきたいので、別紙の者をとっとり就活サポーターとして推薦し、登録を申し込みます。

なお、当社は「とっとり就活応援団事業実施要領」第4条第2項に規定されるすべての要件に該当します。

<企業担当者>

所 属	
職 氏 名	
電 話 番 号	
メールアドレス	※(0 (ゼロ)、o (オー)、- (ハイフン)、_ (アンダーバー) には、ふりがなを付けてください)

※県は、本事業を委託した場合は、登録した情報を受託者と共有しますので、受託者から依頼等の連絡があることがあります。

(別紙)

■ サポーター情報

とっとり就活サポーターの目的及び役割について、理解しました。 <input type="checkbox"/> (レをご記入ください)	
目的	鳥取県内の企業に就職することの魅力を県内企業の若手社員から大学生等に直接伝えることにより、学生の県内就職の促進を図る。
役割	とっとり就活サポーターは、学生との交流会等において、次に定める事項を学生に伝える。 (1) 自らの就活体験 (2) 県内に就職することの魅力 (3) 県内企業、業界の魅力 (4) 仕事のやりがい (5) 県内での暮らし、余暇の過ごし方 (6) その他鳥取県の魅力
氏名 (ふりがな)	
生年月	西暦 年 月
所属	
社用電話番号	
社用メールアドレス	※(0 (ゼロ)、o (オー)、- (ハイフン)、_ (アンダーバー) にはふりがなを付けてください)
出身都道府県	
出身大学及び学部等	
鳥取県外で実施するイベントへの参加可否	(可 ・ 不可)
インターンシップに参加した経験の有無	(有 ・ 無)
鳥取県未来人材育成奨学金返還支援助成金制度の利用の有無	(有 ・ 無)