（様式第２号）

とっとり就活サポーター継続意向申出書

令和　　年　　月　　日

鳥取県交流人口拡大本部ふるさと人口政策課長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号

所在地

名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

下記の者について、次年度も引き続き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、とっとり就活サポーターとして推薦します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属　 |  | 年齢（４月１日現在） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※以下、新規申込時から変更がある場合は記載してください。

＜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) |