

年 月 日

一戸町長 様

氏名

一戸町地域活性化起業人申込書（副業型）

一戸町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、「地域活性化起業人制度」推進要綱を理解した上で、次のとおり申し込みます。

記

1 申込内容

申込者 氏名等	(ふりがな) 氏 名	( )
	住 所	〒
	生年月日	年 月 日
	連絡先	電話番号 メールアドレス
所属企業 (団体)	名 称	
	本社所在地	〒
	代表者職・氏名	
	勤務先住所	〒
	勤務先名称	
	勤続年数	年 カ月 ( 年 月 日現在)
副業可能期間	開始可能日	年 月 日 (予定)
	可能期間	開始可能日から 年 月 日まで ( 年 カ月)
応募動機		

要項に定める 業務における 実績等	
資格、免許、ス キル等	
自己 PR 等（自 由記載）	

## 2 添付書類

- ① 職務経歴書（様式第 2 号または任意様式）
- ② 所属企業からの承諾書（任意様式）※ 契約（協定）締結時までに提出が必要です。

## 3 副業型地域活性化起業人チェックリスト（チェックをお願いします。）

- ☐ 一戸町の希望する業務内容に対応できるノウハウや知見があります。
- ☐ 副業期間は 6 月以上可能です。上限は 3 年以内であることを了承します。
- ☐ 勤務する企業等は以下のいずれかに所在しています。
  - ☐ 三大都市圏
  - ☐ 三大都市圏外の指定都市、中核市または県庁所在市
- ☐ 現在一戸町内に勤務していません。
- ☐ 月 4 日以上かつ月 20 時間以上の勤務に相当する業務を行うことが可能です。
- ☐ 一戸町における滞在日数が月 1 日以上可能です。
- ☐ 勤務する企業等から、起業人になる旨の承諾（又は内諾）等を事前に得ています。
- ☐ 一戸町と勤務する企業等が請負契約を結ぶ蓋然性の高い業務に従事していません。
- ☐ 他の自治体の起業人となっていない。
- ☐ 企業派遣型と副業型を兼ねていません。
- ☐ 過去に他の自治体において起業人として活動した実績の有無。
  - ☐ 有 （ ）
  - ☐ 無

職務経歴書

氏名

【所属企業（団体）における職務経歴】  
採用から応募時点までのすべての職務経歴を記載してください。

期 間	所属部署
年 月 日	採用
年 月 日～ 年 月 日	
年 月 日～ 年 月 日	
年 月 日～ 年 月 日	

※ 上記と同様の内容が記載されている場合は、様式は問いません。