

　※下記「お申込み書フォーム」に必要事項をご記入の上、Fax又はMailにてお申し込みください。

　　　　　　　　　　株式会社インテリジェンス　地方創生運営事務局 宛

　　　　　　　　　　Fax：03-6386-8295　　Tel： 03-6385-6718

　　　　　　 Mail:　doda.sousei@inte.co.jp

**お申込み・**

**お問合せ先**

**応募締切：11月30日(水)**

**【お申込み書フォーム】**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 貴社名　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様 | | | | |
|  | 所在地　： | | | | |
|  | 連絡先（担当者名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様 | | | | |
|  | （所属）　　　　　　　　　　　　　　（役職） | | | | |
|  | （Tel　）　　　　　　　　　　　　　　（Fax） | | | | |
|  | （mail）　　　　　　　　　　　　　＠ | | | | |
|  | ※上記はお名刺を添付頂ければ、無記入で構いません。 | | | | |
|  | 事業内容： | | | | |
|  |  |  | | | |
|  | 募集職種：6職種までPRできます | | | | |
|  | （記載例：営業、企画・事務、販売・サービス、ITエンジニア、ものづくりエンジニア・・・） | | | | |
|  |  | | **募集職種名** | **採用人数** |
|  | **職種①** | |  |  |
|  | **職種②** | |  |  |
|  | **職種③** | |  |  |
|  | **職種④** | |  |  |
|  | **職種⑤** | |  |  |
|  | **職種⑥** | |  |  |