

(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	ふりがな 氏名	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)