

玉城町地域活性化起業人（副業型） 申込書

玉城町が募集する地域活性化起業人（副業型）について、募集要領等の内容を承諾し、制度を理解した上で、次のとおり申し込みます。

申込日：令和 年 月 日

申込分類	DX 化推進事業（CIO 補佐官）	
申込者氏名等	氏名（ふりがな）	
	住所	〒
	生年月日	
	連絡先	
	メールアドレス	
勤務先	勤務先 名称	
	所在地	
	代表者名	
	勤続年数	年 月 （令和 年 月 日現在）
	部署・役職	
期間	勤務開始可能日	年 月 日（予定）
	勤務可能期間	開始可能日 ～ 年 月（予定）

※必要に応じて行を追加してください

【添付書類】

- ・履歴書（任意様式）
- ・勤務する企業等が地域活性化起業人（副業型）として活動する旨及び副業携形態を承諾していることがわかる資料（任意様式）
- ・企画書（任意様式）：A4 1枚程度で作成してください。

【誓約事項】

- ・申込者が、「暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号。以下「法」という。）第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）」、「暴力団（法第2条第2号に規定する暴力団をいう。）」、「暴力団員と密接な関係を有する者」に該当しないこと。
- ・申込者が国税、都道府県税及び市町村税に未納がないこと。