R５オーダーメイド支援

様式１

令和　　年　　月　　日

公益財団法人東京しごと財団 理事長 殿

団体の所在地

団体の名称

代表者職・氏名

(代表者氏名が自署の場合は押印不要）

**令和５年度業界別人材確保オーダーメイド型支援事業（オーダーメイド支援）**

**申請書**

　 令和５年度業界別人材確保オーダーメイド型支援事業（オーダーメイド支援）（以下「本事業」という。）について、「令和５年度業界別人材確保オーダーメイド型支援事業（オーダーメイド支援）支援団体募集要項」に基づき、別紙の書類を添えて申請します。

記

１　支援先企業数　　　　　　　　　　　社

２　担当者連絡先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体名 | |  |
| 住所 | |  |
| 担 当 者 連 絡 先 | 部署 |  |
| 役職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |