

第5号様式の2

四日市市企業OB人材センターアドバイザー支援申請書

年 月 日

四 日 市 市 長

住 所

名 称

代表者

印

四日市市企業OB人材センターアドバイザーの支援を受けたいので、四日市市企業OB人材センターアドバイザー事業実施要綱第12条の規定により、下記のとおり申請いたします。

【支援希望日】

年	月	日	時	分から	時	分
---	---	---	---	-----	---	---

【支援希望場所】

--

【依頼講座及び行事の内容を具体的にご記入ください】

〔依頼講座〕
〔行事の内容〕

【受講者の状況（年齢層、人数等）】

--

【ご担当者様についてご記入ください】

氏 名	()	所属・役職	
電 話	()	E-mail	