別紙１

　　年　　月　　日

　平川市長　殿

住　 所

申込者　企 業 名

代表者名　　　　　　　　　　㊞

令和３年度平川市「イクボス宣言」企業支援事業

応　募　申　込　書

　このことについて、下記のとおり申込みします。

|  |  |
| --- | --- |
| 団　体　名 |  |
| 住　　　所 |  |
| 代　表　者 |  |
| 実施日時 | 　　　　　年　　月　　日（　　）　　：　　　～　　：　　 |
| 実施場所 |  |
| 対象者数 | 　　　　名（うち男性　　　名・女性　　　名・そのほか　　　名） |
| 「イクボス宣言」を実施する理由及び期待する効果 |  |
| 担当者所属・氏名 |  |
| 連 絡 先 |  |
| e-mailｱﾄﾞﾚｽ |  |