

(創業希望者用)

令和 3年 〇月 〇日

| | |
|-----|---|
| 送付先 | 大分県商工会連合会 大分県事業承継・引継ぎ支援センター E-MAIL: oita-hikitsugi@oita-shokokai.or.jp TEL: 097-585-5010 FAX: 097-585-5011 |
|-----|---|

大分県後継者人材バンク面談申込書

| | |
|-------|----------------------------|
| 紹介団体名 | 行政機関や支援機関よりご紹介があった場合に記入します |
| ご連絡先 | |

※面談申込にあたっては、創業を支援する団体を通じて本申込書をご提出ください。

| | |
|------------------|-------------------------------------|
| 氏名 | 引継 太郎 |
| 年齢・性別 | 〇〇歳、男 |
| 住所 | 〒870- 大分県〇〇〇…………… |
| 電話・FAX | TEL: 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 FAX 〇〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 |
| E-mail | 情報等をメールにて送信する場合がありますのでパソコンのアドレスが良い |
| ご職業 | 会社員等の場合は記載 |
| 引継ぎを希望する業種(事業内容) | (例) 製造業、飲食店等 |
| 希望地域 | (例) 大分市、別府市等 |
| その他の希望条件 | (例) 業種や地域以外の希望や要望等があればご記入ください。 |

- ・ご提出いただいた個人情報、法令の定めのある場合やご本人が同意している場合を除き、目的外利用することやご紹介いただいた団体以外の第三者に提供することはありません。
- ・面談を申込まれた方には、センターの職員が面談させていただきます。
- ・面談申込書は返却しませんので、必ず控え(コピー)をお取りください。
- ・当事業は、後継者不在の事業主の経営者候補として、創業希望者を引き合わせるものであるため、従業員としての雇用のあっせんを行うものではありません。

【センター使用欄】

| | | | | | |
|-----|--|-------------|--|-----|--|
| 受付日 | | 紹介団体 連絡日 | | 面談日 | |
|-----|--|-------------|--|-----|--|