ふるさとワーキングホリデー　受入申請書

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 事業所名 |  |
| 所在地 |  |
| 担当者名 |  | 連絡先 | TEL　 |
| Mail　 |
|  |
| 実施時期 |  |
| 滞在期間 |  |
| 募集人数 |  |
| 業務内容 |  |
| 勤務時間 |  |
| 休日 |  |
| 賃　金 |  |
| 免許・資格等 |  |
| 参加条件 |  |
| その他 |  |
| PR文 |
|  |

**※業務内容や勤務場所の様子等が分かる写真を５、６枚送付ください。**

【お問い合わせ先】魚津市地域協働課定住応援室　担当：高瀬

℡0765-23-1095　Fax0765-23-1051　mail：teiju@city.uozu.lg.jp