

北海道後継者人材バンク 登録申込シート

【基本情報】

氏名		性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
生年月日	年 月 日	年齢	歳
連絡先	住所		
	電話番号		
	メールアドレス		
ご登録の経緯	<input type="checkbox"/> 後継者人材バンクホームページ <input type="checkbox"/> セミナー <input type="checkbox"/> その他()		
<small>(創業塾・創業セミナー受講経験者のみ) 受講した創業塾・創業セミナーの主催団体 とセミナーの名称をご記入ください</small>	(主催団体) (セミナー名)		
<small>(地域おこし協力隊の方のみ) 現在在籍している自治体をご記入ください</small>			

【譲受希望内容】

希望業種 (具体的に記載ください)	
希望地域 (市内/通勤圏内など)	
その他の要望 (規模/従業員数/社風/ 報酬金額など)	
自己資金 (譲受のための準備金) ※借入予定額は含みません	

【面談希望日時】

方法(※)	<input type="checkbox"/> 来所面談 <input type="checkbox"/> その他
希望日 (平日のみ)	
希望時間	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 指定()

※平日の北海道後継者人材バンクへの来所が難しい場合は「その他」にチェックしてください。
土曜日等の面談を調整または可能な範囲で出張面談等の設定を調整させていただきます。

【提出確認チェック】

<input type="checkbox"/> エントリーシート	<input type="checkbox"/> 登録申込シート
<input type="checkbox"/> 正面から撮影した顔写真	<input type="checkbox"/> 身分証明書のコピー
<input type="checkbox"/> 利用確認書(※)	
<input type="checkbox"/> 北海道後継者人材バンクホームページ及び利用確認書をよく読み、内容について理解しました。	

※「利用確認書」は署名または記名押印をいただくため、メールでの申込時には提出不要です。
(面談時に署名していただきます。)