(様式１）

　　年　　月　　日

神奈川県商工会連合会会長　殿

小規模企業支援強化事業　小規模企業サポーター推薦書

　　　　　　　推薦者　　　住　所

　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　役職名

　　　　　　　　　　氏　名 　　　　　　　　　　　　印

ボランティアサポーターとして次のとおり推薦します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  氏　　名 |  | 生年月日 | (西暦)  年　　　月　　　日（満　　歳） | |
| 現　住　所 | 〒 | | | |
| 電話(自宅・携帯） |  | FAX |  | |
| E-maiｌ  (スマホ･携帯以外) | ＠ | | | 写真貼付  3×4  ※必ず画像添付のこと |
| 主な職歴 |  | | |
| 保有資格等 |  | | |

活動ができる条件等

|  |  |
| --- | --- |
| 活動できる地域 | 1. 県内全域　　　⑵　居住の市区町村内　　⑶希望する地域（　　　　　　　　　） ⑷その他（具体的に記載　　　　 　　　　） |
| 活動可能日 | ㈪　　㈫　　㈬　　㈭　　㈮　　㈯　　㈰　　　　　　　　1カ月のうち　　　　日程度 |
| 活動に関する 希　望　等 | 小規模企業等支援の意欲等、自由記載欄 |

支援機関記載欄（特記事項等があれば記載してください。）

小規模企業支援強化事業

小規模企業サポーター誓約書

私は、次の事項に同意し、小規模企業支援強化事業ボランティアサポーターとして活動することを誓約します。

これに反した場合又は虚偽の申告等が判明した場合には、登録を取り消されても異議を申しません。

(１)小規模企業サポーター活動をボランティアで行うこと。

(２)小規模企業サポーターの地位を利用し、又はその活動上知り得た情報等を利用して、サポーター以外の活動を行わないこと。

(３)個人のプライバシー及び個人情報の管理には、十分に留意すること。

(４)現在、暴力団員等でなく、かつ、小規模企業サポーターに登録されている間も暴力団員等に該当することはないこと。

　 　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

住　所

氏　名 　　　 　　　　　　印

【交通費等振込先口座】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 振 込 先 | 銀　　行  　　　　　　信用金庫　　　　　　　　支店 |
| 口　座　番　号 | 普通 |
| フリガナ  口　座　名　義 |  |

＊事務処理の都合上、横浜銀行をご指定頂ければ幸いです