LINEスマートシティ推進パートナープログラム公募事業「人材受入」申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | | ご回答欄 |
| 派遣元地方公共団体名  ※都道府県名もお書き添えください | | **記入**例：**〇〇市（△△県）** |
| 派遣を希望する期間 ※1年以上2年以内でご記入ください | | **記入**例：**令和8**年４月１日～**令和10**年３月31日 |
| 連絡担当者情報  ※派遣職員本人ではなく、派遣に関する調整を行うご担当者情報をご記入ください | 部署 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 貴団体における本公募への 応募目的・背景 | |  |
| 派遣する職員に期待する 成長や経験 | |  |