令和 年 月 日

株式会社ジェイアール東日本企画　宛

申請者住所(事務所所在地)

申請者氏名(名称及び代表者の役職・氏名)

令和3年度

「地域新成長産業創出事業費補助金(戦略的ツール活用型若者人材移転支援事業)」

コンソーシアム確認書

　当社(団体である場合は当団体、以下同じ)は、令和3年度「地域新成長産業創出事業費補助金(戦略的ツール活用型若者人材移転支援事業)」の公募申請に当たり、以下の地方企業群・採用支援事業者・採用支援自治体が連携するコンソーシアム形式での補助事業の実施を予定していることを報告します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| コンソーシアム構成員一覧 | | | | | |
| 代表者 | 区分 | 名称 | 役職 | 氏名 | 住所・担当者連絡先 |
| ◯ | 地方企業① | 株式会社◯◯◯◯ | 代表  取締役 | ◯◯◯◯◯ | 〒000-0000  〇〇県◯◯市・・・  部署：〇〇部〇〇◯◯課  氏名：◯◯◯◯  TEL：000-0000-0000  MAIL：…＠ |
|  | 地方企業② |  |  |  |  |
|  | 地方企業③ |  |  |  |  |
|  | 地方企業④ |  |  |  |  |
|  | 採用支援  事業者 | 株式会社◯◯◯◯ | 代表  取締役 | ◯◯◯◯◯ | 〒000-0000  〇〇県◯◯市・・・  部署：〇〇部〇〇◯◯課  氏名：◯◯◯◯  TEL：000-0000-0000  MAIL：…＠ |
|  | 採用支援  自治体 | ◯◯市 | ― | ― | 〒000-0000  〇〇県◯◯市・・・  部署：〇〇部〇〇◯◯課  氏名：◯◯◯◯  TEL：000-0000-0000  MAIL：…＠ |

※ 地方企業・採用支援事業者・採用支援自治体が複数になる場合には、行を追加して、  
　 全ての構成員について記載してください。

※ 採用支援自治体のみ、「役職」「氏名」の記載は不要です。

※ 複数ページとなっても問題ございません。

※ 赤字は記入例です。  
 記載に当たっては黒字として、不要な赤字記載は全て削除してから提出してください。