**令和７年度 伝統工芸魅力向上・担い手確保支援**

**参加事業者 申込書**

**事業者の概要**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **フリガナ** |  | **フリガナ** |  |
| **会社名****（団体名）** |   | **代表者****職・氏名** |  |
| **所在地** | 〒　- |
| **電話番号** | （　　）　　－　　　　 | **FAX番号** | （　　　）　　－　　　　 |
| **電子ﾒｰﾙ****ｱﾄﾞﾚｽ** |  | **URL** | http:// |
| **事業形態を教えてください** |
| 法人　・　個人事業主 |
| **インターンシップ受入希望時期　※該当するものに○を記載（複数可）** |
| 11月上旬 ・　 11月中旬　・ 11月下旬 ・　12月上旬 ・　12月中旬　・　　12月下旬 その他（ ） |
| **雇用形態（インターンシップ後に参加者を採用する場合）　※該当するものに○を記載（複数可）** |
| フルタイム（正社員） ・ フルタイム（パート・アルバイト） ・ シフト（週1〜2日） シフト（週3〜4日） ・ 地域おこし協力隊 ・ その他（　　　　　 　　） |
| **雇用時期（インターンシップ後に参加者を採用する場合）　※該当するものに○を記載（複数可）** |
| 2026 年 4 ⽉ ・ 2027 年 4 ⽉ ・ いつでも可能 |
| **採用経験の有無** |
| あり (※ありの場合：新卒 / 中途)　　・　　なし　　 |
| **雇用時の給与　※該当するものに○を記載** |
| ⽉給制（ 円／⽉） ・ 時給制（ 円／時間） |
|  **募集職種**　**※仕事内容も含めてお書きください** |
|  |
| **求める人材　※ご自由にお書きください** |
| 　例）年齢／必要な技術や経験／一緒に働く職人さんと馴染むのはどんな性格か／その他 |
| **3年後にはどのような職人に育てていきたいと考えていますか？** |
|  |
| **工房に在籍する職人さんの年齢層　※各年代ごとの在籍人数を記載** |
| 20代　　人 　 30代　　人　　40代　　人 　 50代　　人　 60代以上　　人 |

**申込期限：令和7年8月7日（木）必着**

【お問い合わせ先】

徳島県伝統工芸魅力向上・担い手確保支援業務事務局（株式会社ニッポン手仕事図鑑）担当：藤本

電話：03-6805-3095 メール：[Intern@nippon-teshigoto.jp](https://dneo-ap.pref.fukushima.lg.jp/cgi-bin/dneo/zwmljs.cgi?_=1717457563911)