様式第２号

市内IT企業からの推薦書

市内における所在地　　〒

法 　人　 名

代表者職氏名

推　 薦　 者

役　　　　職

推薦者連絡先　　TEL

MAIL

札幌市IT人材確保プログラム認定要綱第３条の規定に基づき、以下のプログラムが札幌市認定プログラムとしての認定を受けることを推薦いたします。

また、この書類の全ての記載事項は事実に相違ないことを誓約するとともに、推薦の事実確認を目的とした札幌市からの連絡を受付けることを承諾いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **プログラム名称** |  | |
| **プログラム実施者の法人名** |  | |
| **推薦理由** |  | |
| **IT人材確保に関する**  **質問事項** | 年間何名程度のIT人材を採用していますか？ | |
| 名 | |
| これまでに今回推薦したプログラムからIT人材を採用した実績はありますか？　ある場合はその人数（累計）を教えてください。 | |
| ある　　　　　ない  **※該当するものを１つ選択** | 名 |
| 今回推薦したプログラムが札幌市認定プログラムに認定された場合、当該プログラムを活用したいと考えていますか？ | |
| 必ず活用する　おそらく活用する　人材によっては活用を検討する  おそらく活用しない　確実に活用しない  **※該当するものを１つ選択** | |

備考　この様式により難いときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。