

(様式第 4 号)

令和 年 月 日

宮崎県知事 殿

申請者

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

企画提案競技申請書

令和 6 年度宮崎県障害福祉サービス従事者養成研修事業企画提案競技について、関係書類を添えて申請します。