【様式１】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

 宮崎県教育庁高校教育課長　殿

令和６年度つながりはぐくむ定時制･通信制生徒支援事業に関する

事業企画提案書

　「令和５年度つながりはぐくむ定時制･通信制生徒支援事業」の委託に関する企画提案募集要領の「５ 参加資格要件」を全て満たすことを誓約し、当業務の企画を提案します。

事業者名

代表者名

印

所在地

【連絡先】

　担当者名

電話

　ＦＡＸ

　E-mail