

【様式 1】

宮崎県就労継続支援事業選考参加申込書

令和 年 月 日

宮 崎 県 知 事 殿

住所

氏名

(法人にあつては、主たる事業所の所在地、名称及び代表者の氏名)

令和 年度宮崎県就労支援事業選考に参加したいので、下記のとおり申込みします。

また、宮崎県就労継続支援 A 型及び B 型事業者選考要綱に規定する選考申請要件に該当することを誓約します。

記

1 申請するサービスの内容

サービス	
事業所名 (予定)	
事業所所在地 (予定)	

2 整備を予定する事業所の定員数

	申請定員数	既存定員数	整備後の定員数
☐ 新設	名		
☐ 増設等	名	名	名

3 担当者

部署名	
職氏名	
電話番号	
FAX 番号	
メールアドレス	

3 添付書類

- ・ 法人の定款の写し