

(様式第 1 号)

令和 年 月 日

企画提案競技参加申込書

宮崎県知事 殿

応募者 所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

㊞

令和 7 年度宮崎県医療的ケア児等コーディネーター養成研修事業企画提案競技に参加したいので、下記のとおり申込みます。

また、実施要領に規定する資格要件に該当することを誓約します。

記

1 会 社 名

2 所 在 地

3 代表連絡先

・ 電話番号

・ FAX 番号

4 担 当 者

・ 部署名

・ 職・氏名

・ 電話番号

・ FAX 番号

・ メールアドレス

5 添付書類

委任状（※支店長等代表権を有しない者が申請する場合のみ必要）