【様式２】

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

沖 縄 県 知 事　玉城　康裕 殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和６年　　　月　　　日

企 画 提 案 参 加 申 込 書

みだしのことについて、沖縄県子育て総合支援事業（高校生進学チャレンジ支援事業・南部圏域）の企画提案募集要領の条件等を了承し、選定委員会へ参加を申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参 加  申込者 | 会 社 名 |  |
| 住 所 | 〒 |
| 商号又は名称(塾名) |  |
| 代 表 者 名 | 印 |
| 担当者所属・職・ |  |
| 電話番号・ＦＡＸ | ・ |
| E-mail |  |