沖縄県商工労働部労働政策課

メールアドレス：aa058009.okinawa.lg.jp

ＦＡＸ：　098-866-2355

※申込期限：令和６年５月１６日(木)正午まで

受付番号：

**説明会参加申込書**

令和６年度「非正規労働者処遇改善事業」業務委託に係る説明会への参加を次のとおり申し込みます。

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 法人等名 |  |
| 住　　　所 |  |
| 連 絡 先 | TEL： 　　　　　　　　　　E-mail： |
| 連絡担当者 |  |

 **［説明会参加予定者］**　※１法人等につき２名まで

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  １ | 職・氏名 |  |
|  ２ |  職・氏名 |  |

|  |
| --- |
| 　［参考：説明会について］　　　日　 時：令和６年５月２４日(金)　**午後３時３０分～**　　　場　 所：沖縄県庁**１２階 第２会議室**（所在地：那覇市泉崎1-2-2）　　　留意点：当日は、実施要領等の資料配付は行いませんので、事前に印刷してご持参ください。　［留意事項：連絡の方法について］　　　当該参加申込書の受付以降は、原則として、上記メールアドレスあてのメール送信を情報提供等の手段とします。 |