（様式第１号－２）

令和５年度社会人との対話によるキャリア発達支援業務に係る企画提案参加申込書

（中高生対象）

令和　　年　　月　　日

宮城県知事　村井　嘉浩　殿

所在地

事業者名

代表者氏名

　このことについて、下記のとおり関係書類を添えて申し込みます。

記

１　応募事業者等の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所等所在地 | 〒　電　話：ＦＡＸ： |
| 事業者名 | （フリガナ） |
|  |
| 設立年月日 |  |
| 代表者職・氏名 |  |
| 主な業務内容 |  |
| 従業員数 | 　　　　　　人 |
| 担当部署名 |  | 担当者 |  |
| 担当部署電話番号 |  | E-mail |  |

２　プログラムの実施場所（第２希望まで可）（大崎、栗原、気仙沼・本吉、から選択）

　第１希望　　　　　　地域

　第２希望　　　　　　地域

３　添付書類

　・企画提案書

　・企画提案応募資格に係る宣誓書（様式第２号）

　・概算見積書

　・前年度の決算報告書及び事業報告書