【様式１】

受付番号

**令和８年度「就職困難者等就労支援事業」**

**業務委託に係る企画提案応募申請書**

令和　　年　　月　　日

沖縄県知事　玉城　康裕　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　印

**令和８年度「就職困難者等就労支援事業」業務委託企画提案コンペ実施要領の内容等について了承し、応募します。**

○ ご担当者（本業務の企画運営・実施における担当者）

|  |  |
| --- | --- |
| 責任者（職・氏名） |  |
| 担当者（職・氏名） |  |
| TEL |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |