（様式第１号）

令和　　年　　月　　日

　かごしま県民交流センター

　　副館長　米丸　剛　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　役職名

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　印

令和２年度女性のキャリアアップ支援事業企画提案応募書

　令和２年度女性のキャリアアップ支援事業企画提案募集に，関係書類を添えて応募します。

　また，当該募集要項の参加資格要件を満たす者であることを誓約します。

　【担当者連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　　所 | 〒 |
| 氏　　　名 | （ふりがな） |
|  |
| 電　　　話 |  |
| ファックス |  |
| 電子メール  アドレス |  |

* 協働する他団体がある場合は，ご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体名 | 代表者氏名 | 連絡先（住所・電話） |
|  |  |  |
|  |  |  |