（様式１）

令和　　年　　月　　日

かごしま県民交流センター

　副館長　　日 野　知 巳　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　役職名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

令和４年度女性のエンパワーメント事業企画提案応募書

　このことについて，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 | 役　　　職 |  |
| 氏　　　名 |  |
| 電　　　話 |  |
| Ｆ　Ａ　Ｘ |  |
| 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） |
|  |  |  |
|  |  |  |