（様式第４号）

令和　　年　　月　　日

　宮崎県知事　殿

申請者

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　印

企画提案競技申請書

令和５年度宮崎県障害福祉サービス従事者養成研修事業企画提案競技について、関係書類を添えて申請します。