

(様式1)

年 月 日

「令和元年度農福連携障がい者就労支援事業（農福連携促進事業及びマルシェ事業）」  
の企画提案公募について

宮崎県知事 殿

所在地

団体名

代表者職氏名 ㊟

「令和元年度農福連携障がい者就労支援事業（農福連携促進事業及びマルシェ事業）」の企画提案公募に、関係書類を添えて応募します。

- 1 提案の内容  
別紙「企画提案書」のとおり
- 2 応募団体に関する資料  
別紙「団体概要」（様式2）のとおり
- 3 その他の書類  
別添のとおり
- 4 事務担当者及び連絡先

氏名	職名	電話番号	FAX番号	メールアドレス
書類の送付先住所等		〒		