

宮崎県福祉保健課 渡邊・清 行
(FAX: 0985-26-7326)

令和元年 月 日

「自殺のない地域社会づくり」に向けた自殺予防普及啓発事業

企画提案競技 参加申込書

会社名	
代表者名	
担当者名	(部署名) (役職名) (氏名)
連絡先 (担当者)	(電話) (FAX) (メール)

- ・ 提出期限は、6月12日(水)午後5時までです。
- ・ FAX送信後は、確認のため、必ず福祉保健課までお電話ください。
電話: 0985-26-7075