（様式　１）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

令和５年度「京都府つながる・学ぶ・働く支援センター運営事業」

応募申請書

京都府知事　西脇　隆俊　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　　在　　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　印

　令和５年度「京都府つながる・学ぶ・働く支援センター運営事業」について、下記のとおり、関係書類を添付して応募します。

なお、参加資格の要件を満たしていること及び提出書類の記載事項は事実と相違ないことを別添のとおり宣誓します。

記

　１　応募する事業の概要

・企画提案書（任意様式）

・経費見積書（任意様式）

　　　・宣　誓　書（様式２）

　２　応募企業等の概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事務所の所在地  (本社所在地) | | 〒 |
| 担当者 | ふりがな  所属･氏名 |  |
| 連絡先 | TEL:　　　　　　　 FAX:  E-mail: |
| 設立年月日 | |  |
| （ふ　り　が　な）  代表者氏名 | | 生年月日 　　 年 月 日 |
| 業　　　　　　種 | |  |
| 主な事業内容 | |  |
| 従業員数  (※　役員は含めないで下さい。京都府内の事業所の従業員のみ記載ください) | | 人  （うち正社員　　　　　 　人、うち、非正規雇用の社員　　　　人） |