別紙様式１

令和６年度高知県日本語学習支援事業委託業務

公募型プロポーザル説明会参加申込書

令和６年　　月　　日

　高知県知事　濵田　省司　様

所在地

事業者名

担当者名

電話番号

# FAX

# E-mail

　上記の説明会に参加します。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　　名 | 連絡担当者に○印をつけて下さい。 |
|  |  |
|  |  |

提出期限：令和６年４月４日（木）　午後３時まで

高知県文化生活部文化国際課　担当：高島、菅谷、横山

FAX： 088-823-9296　　　　E-mail：140201@ken.pref.kochi.lg.jp