|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

企画提案説明会参加申込書

「令和５年度沖縄県立芸術大学キャリア支援事業」に係る企画提案説明会への参加を申し込みます。

令和　　年　　月　　日

会　社　名

住　　　所

代　表　者

説明会参加者氏名

連絡担当者氏名

電話番号

ＦＡＸ

Ｅ－ｍａｉｌ