|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

企画提案参加届

「令和７年度沖縄県立芸術大学キャリア支援事業」業務委託に係る企画提案募集要領の条件等を了承し、企画提案への参加を申し込みます。

令和　　年　　月　　日

公立大学法人沖縄県立芸術大学理事長　殿

申請者：会社名

住　所

代表者

企画担当者：所属・職・氏名

　　　　　電話番号

　　　　　ＦＡＸ

　　　　　E-mail