（様式第１号）

富山県厚生部厚生企画課地域共生福祉係　行

E-mail：akoseikikaku@pref.toyama.lg.jp

プロポーザル参加申込書（単独事業者用）

（令和６年４月17日（水）17時までにお送りください。）

令和６年度介護特定技能外国人マッチングから定着までの一体支援事業に係る公募型プロポーザルについて、下記のとおり参加を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 住　所 |  |
| 担当部署名 |  |
| （ふりがな）担当者氏名 | （　　　　　　　　　　） |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

　E-mail送付後、電話にてご連絡願います。

厚生企画課　ＴＥＬ　０７６－４４４－３１９７

（様式第１号）

富山県厚生部厚生企画課地域共生福祉係　行

E-mail：akoseikikaku@pref.toyama.lg.jp

プロポーザル参加申込書（共同事業者用）

（令和６年４月17日（水）17時までにお送りください。）

令和６年度介護特定技能外国人マッチングから定着までの一体支援事業に係る公募型プロポーザルについて、下記のとおり参加を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 共同事業(企業)体名称 |  |
| (代表者)事業者名 |  |
| (代表者)住 所 |  |
| 担当事業者名※ |  |
| 担当部署名 |  |
| 担当部署住所※ |  |
| (ふりがな)担当者氏名 | （　　　　　　　　　　） |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

※代表者の事業者名又は住所と同じ場合、記入不要

　E-mail送付後、電話にてご連絡願います。

厚生企画課　ＴＥＬ　０７６－４４４－３１９７