様式１

説明会参加申込書

令和　　年　　月　　日

山　口　県　知　事　　様

　　　　　　　　　　（提出者）　　住　　所

　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　（ふりがな）

　　　　　　　　　　法人等の名称

　　　　　　　　　　　 （ふりがな）

　　　　　　　　　　代 表 者

　山口県健康づくりセンターの指定管理者の公募説明会に参加を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 参加者氏名 |  |
|  |