様式第１号

令和　　年　　月　　日

　　令和６年度介護人材確保育成事業業務委託　応募申請書

　茨城県知事　大井川　和彦　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

令和６年度介護人材確保育成事業業務委託について、関係書類を添付して応募申請します。