（様式３）

|  |  |
| --- | --- |
| 県記載欄 |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和７年　　月　　日

**福岡県児童家庭支援センター設置運営法人公募**

**応募申込書**

　福岡県知事　服 部　誠 太 郎　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

　　　　　　　　　　　　所　 在 　地

団　 体 　名

　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

福岡県児童家庭支援センター運営法人公募について、下記のとおり、関係書類を添付して応募します。

なお、参加資格の要件を満たしていること及び提出書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

記

応募団体の概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事務所の所在地 | | 〒 |
| 担当者 | 所属･氏名 |  |
| 連絡先 | ＴＥＬ　　　　　　　　　　　ＦＡＸ  　E-mail |
| 設立年月日 | | 年　　月　　日 |
| 応募する事業  実施区域 | | □福岡・宗像地区　　　□田川・京築地区  ※いずれか一方を☑してください。 |