（様式１）

参　加　表　明　書

令和６年　　月　　日

青森県こども家庭部若者定着還流促進課長　殿

 住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者職氏名

令和６年度企業・大学等連携型インターンシップ推進業務に係る企画提案募集に参加を希望します。

【本件に関する連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署 |  |
| 担当者名 |  |
| メールアドレス |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |