

平成(令和) 年 月 日

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構
 鹿児島支部 高齢・障害者業務課 あて

第42回鹿児島県障害者技能競技大会への協賛申込書

第42回鹿児島県障害者技能競技大会への協賛について、下記のとおり応募します。

応募者 (※1)	企業・団体等名		印
	代表者役職名及び氏名		印
	本社所在地	〒	
	主たる事業内容		
連絡担当窓口 (※2)	所属部署名及び役職名		
	氏名(フリガナ)		印
	所在地	〒	
	電話番号	—	—
	FAX番号	—	—
	E-mail		
協賛 等	協賛事項及び内容	(できるだけ詳細に記載してください。)	
	協賛の一部 有償・無償の別	(該当するものに○を付して下さい。) 一部有償 ・ 無償	
	協賛が一部有償である場合は、その内容と金額(円)	(できるだけ詳細に記載してください。)	

(※1) 個人での応募の場合は、記載いただくなくて結構です。

(※2) 個人での応募の場合は、「所属部署名及び役職名」欄を除き、当該個人について記載してください。

(※3) 企業・団体等の広報誌やホームページ等で協賛について掲載なさる場合は、当機構へ事前にご連絡をお願いいたします。

(様式第2号)

協賛受領証

第42回鹿児島県障害者技能競技大会の開催趣旨にご賛同いただき、下記のとおり協賛品等を受領しました。

記

協賛物品等名	
仕様（規格、内容等）	
単価及び数量	
総額（相当額）	
協賛方法	提供 ・ 貸与
引渡し年月日	令和 年 月 日
その他	

令和 年 月 日

様

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構
鹿児島支部 支部長 山田 修