令和　　年　　月　　日

福岡市児童発達支援事業所公募申請書

（あて先）

福岡市長

住所・所在地（〒　　　－　　　　　）

法人名

（ふりがな）

代表者氏名

（ふりがな）

　福岡市児童発達支援事業所の公募に申請します。

|  |
| --- |
| 【連絡担当者】  　氏　名：  　役職名：  　住　所：  　電　話：  　ＦＡＸ：  　Ｅ-mail： |