

令和7年度受託希望事業者向け

北九州市多胎家庭支援事業受託希望事業者説明会参加申込書

1. 事業者名

(所在地)

(団体・法人名)

(代表者名)

(連絡先) _____

2. 参加希望人数 _____名

3. 申込担当者名

(所属)

(氏名)

(TEL) _____ (FAX) _____

(E-mail) _____

※2月3日(月)17時までに返送をお願いします。