様式２

　令和６年度障害福祉従事者等研修事業（スキルアップ研修）事業提案書

標記事業について、事業提案書を提出します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

群馬県知事　山本　一太　あて

提出者　所 在 地

電話番号

法人等名

代表者名