

様式 6（募集要領 6 関係）

参加資格確認通知書

令和 年 月 日

商号又は名称 代表者名 様

福島県雇用労政課長

令和 年 月 日付けで参加申込書の提出がありました就活サイトとタイアップした企業情報発信支援事業に係る公募型プロポーザルの参加資格について、下記のとおり確認しましたので、お知らせします。

記

1 参加資格の有無 有 ・ 無

※参加資格がないと判断した場合はその理由

（ 事務担当 雇用労政課 ○○○○○○ 電話：024-521-7290 ）