

(様式第2号)

次 一
平成 年 月 日

様

秋田県あきた未来創造部
次世代・女性活躍支援課長

あきたF・F推進員派遣決定通知書

平成 年 月 日付で申請のありましたあきたF・F推進員の派遣について、次のとおりを派遣します。

事業名	
開催日時	平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
開催場所	
派遣目的	
派遣推進員	【住所】〒 【氏名】 【連絡先】
その他	

連絡先：担当者氏名 _____
電話番号 _____