様式６（募集要領７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令和７年度新規高卒者の県内就職促進事業業務委託に係る企画提案競技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　○○○○○○　電話:024-521-7290 ）