

様式第1号

福岡県若者就職支援センターホームページ広告掲載申込書

令和 年 月 日

福岡県知事 殿

住 所

申込者

(フリガナ)

氏 名

生年月日 年 月 日

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名を記入してください。)

福岡県若者就職支援センターホームページに広告を掲載したいので、下記のとおり申し込みます。

申し込みにあつては、福岡県若者就職支援センターホームページ広告掲載事務取扱要綱の内容を遵守します。

記

1 リンク先ホームページの内容

(1) 内容

(2) URL

2 広告の内容

(1) 掲載希望枠数

1 枠

(2) 掲載希望期間 (掲載期間は、1ヶ月単位です。)

令和 年 月～ 月

(3) 広告の内容 (広告の内容案を記入または添付してください。)

3 その他 (法人のみ)

(1) 法人の従業員数 人 (20 年 月 日現在)

うち福岡県内の事業所等の従業員数 人

(2) 添付書類

役員名簿 (役職名・氏名 (フリガナ)・性別・生年月日)

4 連絡先

(1) 担当者氏名

(2) 電話

(3) ファックス

(4) メールアドレス