

プレコンセプションケア支援事業に関する健康教育・研修業務

企画提案書

宮崎県知事 河野 俊嗣 殿

住所	
名称等	(法人名) (代表者) ⑩
連絡先 (電話)	
連絡先 (電子メール)	
連絡先 (ファックス)	
担当者名	

項目	内容
事業の目的	(1) 健康教育 (2) 研修会
事業の概要	(1) 健康教育 (2) 研修会
業務スケジュール	
過去の実績 類似業務受注実績	

注) ・ その他参考となる資料を添付する場合は、必要に応じ別紙として添付すること。