**ＦＡＸ送付先　０５９－２２４－２２７０**

**Email :shoshika@pref.mie.lg.jp**

**三重県子ども・福祉部　少子化対策課　太田あて**

**みえの子ども「夢☆実☆現」応援プロジェクト**

**支援企業等の応募用紙**

ご支援いただける方は、どのような支援が可能であるかを下記にご記入のうえ、FAX等で返信をお願いします。

（支援内容）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 分野※ | 支援内容 | 希望日時 |
| （例）　① | 当社は、レストラン業を営むが、子どもたちで将来料理人を目指す場合は、調理方法や味付けなどを教えることができます。 | 11月ごろ |
|  | 　　　 | 　 |
|  |  |  |

　　　※分野は、①料理、②建築、③美容、④研究、⑤その他　から選びください。

なお、⑤その他の場合は、詳細な内容を記入お願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名 | 　 |
| 代表者名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 業種 |  |
| 担当者 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX |  |
| Email |  |