

(様式1)

令和6年度大分県子育て支援員研修事業委託業務 参加申込書

令和 年 月 日

大分県知事 様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職・氏名

標記業務に係る企画提案に参加したいので、関係書類を添えて申し込みます。

なお、令和6年度大分県子育て支援員研修事業委託業務に係る企画提案募集要項3の応募資格の要件を満たしていることを誓約します。

連絡先

担当者氏名	
電話番号	
E-mail	

(関係書類)

- 1 団体の定款、規約等の写し
- 2 団体の概要がわかるパンフレット等