様式第号１－２

令和５年　　月　　日

（あて先）豊中市教育長

事業者名：

住所：

代表者名：

放課後・土日の学習支援事業委託業務

公募型プロポーザルに関する参加区域

公募型プロポーザルについて、以下に☑した区域に参加します。

　　　　　　　　区域番号

□　①

　　　　　□　②

　　　　　□　③

　　　　　□　④

（区域番号は仕様書別紙１に記載しています。）

【提出先】

担当課：豊中市教育委員会中央公民館

メール：chuouko@city.toyonaka.osaka.jp

担当者：前田