（様式第１号）

参加申込書

年　　　月　　　日

豊中市教育長（宛て）

　　申込者　　所在地

　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

令和６年度豊中市放課後の学習支援事業　運営業務委託に係るプロポーザルの内容について同意し、参加を申し込みます。

なお、提出書類には虚偽の内容を記載していないこと、実施要項に規定されている参加資格を満たしていることを誓約するとともに、当該誓約に違反があった場合には、審査手続きから除外されても異議ありません。

□公募型プロポーザルに関する参加の地域ブロック

　　参加の地域ブロックについて、以下の☑した区域に参加します。

　　　　＊地域ブロック内容は、仕様書の実施場所一覧に記載しています

□：第１ブロック

□：第２ブロック

□：第３ブロック

　　　　記

【本申込の窓口となる担当者】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | | 内　　　　　容 |
| 担当者 | 所在地 |  |
| 所属 |  |
| 役職 |  |
| 氏名 |  |
| 連絡先  電話・FAX |  |
| E-mail |  |