（様式１）

令和７年度大分県保育士等キャリアアップ研修（eラーニング）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７年度大分県保育士等キャリアアップ研修（eラーニング）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