

参 加 申 込 書

令和 年 月 日

宇部市長 様

所 在 地

名 称

代表者氏名

宇部市こどもの学習支援事業（中学生）業務委託に係る公募型プロポーザルに参加を申し込みます。

なお、実施要領「2 応募資格」の要件を全て満たしていることを誓約いたします。

（連絡）所属名

担当者

電話番号

e-mail

※記入不要

受付日 令和 年 月 日	受付番号
-----------------	------