（様式1）

令和６年度福島県認可外保育施設職員研修業務企画提案参加申込書

令和　　年　　月　　日

福島県知事　　様

住所

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年度福島県認可外保育施設職員研修業務企画提案公募要領５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　定款、規約等の写し

２　令和６年度(又は令和５年度)の事業計画書及び収支予算書、令和５年度(又は令和４年度)の収支決算書