様式1

年　　月　　日

与謝野町長　山添　藤真　様

（提出者）住 所

商号又は名称

　　　　　代表者

　　　　　役職・氏名

参加申込み書

令和５年１０月２日付で公告のありました令和５年度与謝野町発達障害児のソーシャルスキルを育むための小集団活動教室（与謝野町「わくわく教室」）業務委託に係る公募型プロポーザルについて、参加します。

なお、参加資格の要件を満たしていること及び提出書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

（連絡先）事業所名：

氏 名：

電 話：

　　　　　e-mail：