　　令和　　年　　月　　日

練馬区生活福祉課長　様

事業者名

所在地　〒

代表者名

ひとり親家庭向け家庭訪問型学習支援事業プロポーザル参加表明書

ひとり親家庭向け家庭訪問型学習支援事業の受託を希望し、プロポーザルへの参加を表明します。

なお、プロポーザル募集要領に示された参加資格に該当し、かつ、欠格事項に該当しません。

記

１　件名

ひとり親家庭向け家庭訪問型学習支援事業

２　担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　　名 |  |
| 部　　　署 |  |
| 勤　務　地 | 〒 |
| 電　　　話 |  |
| 電子メール |  |