（様式１）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

参 加 意 思 表 明 書

　神奈川県知事　黒岩　祐治　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

代表者職氏名

「令和６年度保育エキスパート等（保育士等キャリアアップ）研修事業委託に係る公募型プロポーザル募集要項」に基づき、参加意思表明書を提出します。

なお、募集要項「５　参加資格」をすべて満たしていることを誓約いたします。

（担当者連絡先）

　所属　　　　　：

　役職名　　　　：

　氏名　　　　　：

　電話番号　　　：

　ＦＡＸ番号　　：

　メールアドレス：