様式１

参　加　申　込　書

令和　　年　　月　　日

高知県教育長　様

所在地

事業者名

代表者名　　　　　　　　　印

令和７年度高知県放課後児童支援員認定資格研修実施委託業務公募型プロポーザル募集要領に基づき、令和７年度高知県放課後児童支援員認定資格研修実施委託業務に関するプロポーザルに参加を申し込みます。

また、募集要領で定められた資格要件を全て満たすことを誓約します。

連絡先

担当者

電話

ＦＡＸ

E-mail

様式２

令和７年度高知県放課後児童支援員認定資格研修実施委託業務

公募型プロポーザルに関する質疑書

令和　年　月　日

所在地

事業者名

担当者名

電話番号

FAX

E-mail

|  |
| --- |
| 質疑内容 |
|  |

|  |
| --- |
| 提出期限：令和７年５月９日（金）午後５時まで  提出先：高知県教育委員会事務局生涯学習課（担当：坂本、山本）  E-mail：310401@ken.pref.kochi.lg.jp  FAX：088-821-4505 |

様式３

高知県教育長　様

所在地

事業者名

代表者名

高知県情報公開条例に基づく開示請求があった場合に、提出書類を開示することにより、今後弊社が事業を営むうえで、競争上又は事業運営上の地位その他正当な利益を害する部分及びその具体的な理由は次のとおりです。

|  |  |
| --- | --- |
| 開示すると支障が生じる  書類（書類の頁・箇所等） | 支障が生じる理由・生じる支障の内容  を具体的に記入してください。 |
|  |  |