参加申込書

令和　　年　　月　　日

高知県教育長　今城　純子　様

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 事業者名 |  |
| 代表者名 |  |  |

「探究型プログラミングキャンプ」企画実施委託業務公募型プロポーザル募集要領に基づき、「探究型プログラミングキャンプ」企画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

　　　　　　　　社名・部署名

　　　　　　　　担当者職・氏名

　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　ＦＡＸ番号

　　　　　　　　電子メールアドレス