（様式１）

**令和７年度滋賀県子育て支援員研修事業業務委託**

**公募型プロポーザル応募申込書**

令和７年（2025年）　月　　日

（あて先）

滋賀県知事　三日月　大造

 所在地

事業者名

代表者職・氏名　　　　　　　　　　印

令和７年度滋賀県子育て支援員研修事業業務委託にかかる公募型プロポーザルについて、応募申込書を提出します。

なお、滋賀県が本公告に示した参加資格については、すべて満たしていることを誓約します。

また、下記の者を連絡調整者として設置します。

（連絡調整者）

所属

役職名

氏名

ＴＥＬ

ＦＡＸ

e-mail

**\*締切　令和７年５月13日（火）17時（必着）**