様式７

現地見学会参加申込書

年　　月　　日

旧旭川市立雨紛保育所施設利活用公募に伴う現地見学会への参加を希望します。

１　参加者

|  |  |
| --- | --- |
| 参加者名（法人の名称等） |  |
| 役職・代表者氏名 |  |
| 住所 | 〒　　　－ |
| 構成法人名※グループで応募の場合 |  |
| 担当者 | 所属・役職 |  |
| 氏名 |  |
| ＴＥＬ |  |
| Ｅ-mail |  |

２　出席者（４名以内）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | 氏名 | 所属・役職 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |

※募集要項「第１ ２ 担当部局」に記載のＥ-mailアドレス宛て送付してください。

※件名は「【現地見学会参加申込み】旧雨紛保育所利活用公募」としてください。