（様式第１号）

応 募 申 込 書

令和　　　年　　　月　　　日

西　宮　市　長　様

住　　所

事業者名

代 表 者

今般、実施される「介護に関する入門的研修業務」及び「介護福祉士等再就職支援講習業務」に係る企画提案競技について、実施要領の内容を承諾の上、必要書類を添えて応募申込します。

また、実施要領に記載のある応募者の資格要件を満たしていることをここに誓約します。

【連絡先】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所　属 |  | 電　話 |  |
| 役　職 |  | F A X |  |
| 氏　名 |  | E－mail |  |