（様式８）

**青少年会館指定管理者募集説明会**

**参　加　申　込　書**

　知多市福祉子ども部

子ども若者支援課　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　次のとおり、令和６年８月２８日開催の説明会への参加を申し込みします。

|  |  |
| --- | --- |
| 団体等の名称 | （フリガナ） |
|  |
| 団体等の所在地 | 〒 |
| 参加者所属・氏名  （１団体２名まで） |  |
|  |
| 担当者氏名及び連絡先 | 部署名：  担当者：  電　話：  ＦＡＸ：  Ｅ-mail： |
| 連合体で参加する場合、構成員となる他の団体名 |  |
| 備　　考 |  |