（様式２）

魚津市外国語指導助手派遣業務公募型プロポーザル

　参加表明書

魚津市教育長　あて

事業所名

代表者名　　　　　　　　　　　　印

　標記業務の公募型プロポーザルに参加します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 代表者 |  |
| 所在地 |  |
| 担当者 |  |
| 電話 |  |
| Ｅメール |  |

※令和５年12月１日（金）午後５時までに提出して下さい（必着）。

※審査の詳細については改めてご連絡します。

担当者：魚津市教育委員会事務局教育総務課　小林

〒937-0061　富山県魚津市北鬼江313番地２

TEL：0765-23-1044　FAX：0765-23-1052

Ｅメール：school@city.uozu.lg.jp