

## 参加資格確認申請書

岡山県知事 伊原木 隆太 様  
(岡山県子ども・福祉部子ども家庭課)

住 所  
商号又は名称  
代表者氏名

連絡責任者氏名  
電 話 番 号  
F A X 番 号  
メールアドレス

令和8年2月24日付けで公示のあった業務委託に参加したいので、関係書類を添えて申し込みます。なお、参加資格を満たしていること及び添付書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

- 1 公示番号 子家第 号
- 2 業 務 名 青少年健全育成に向けた講師派遣事業
- 3 契約期間 令和8年4月1日から令和9年3月31日まで
- 4 添付書類 ( 有・無 ) 添付書類有の場合、書類名を記入

※ サイズはA4判縦とする。記載しきれない場合は、別紙添付も可。