令和　　年　　月　　日

参加意思確認書

岡山県知事　伊原木隆太　殿

提出者　〒

所在

法人名

代表者役職氏名　　　　　　　　　　　印

担当者所属役職氏名

連絡先TEL

FAX

　「令和７年度岡山県介護支援専門員実務・更新（未経験者向け）・再研修」業務委託に関し、公示７の応募要件を満たしており、企画提案に参加したいので参加意思確認書を提出します。

|  |
| --- |
| （１）過去２年以内に、介護支援専門員を対象とする研修を実施した実績を有する岡山県内の法人であること。  ①法人の主たる県内事務所の所在地  ②過去に実施した介護支援専門員を対象とする研修の実績  (実施年月日、研修名称、カリキュラム、受講者数、講師一覧等）  （２）過去２年間に県との契約がある場合、すべて誠実に履行していること。  ①契約実績の有無  ②契約実績がある場合の実績  （契約年月日、契約者、内容、金額等） |

サイズ：Ａ４縦（記載しきれない場合は、Ａ４縦で作成し追加してよい。）