別紙様式１

令和　年　月　日

　（あて先）姶良市教育委員会　保健体育課　学校給食係　担当：坂元

E-ｍail　kyushoku@city.aira.lg.jp

参加申込書

令和６年４月５日に開催される「姶良市新学校給食センター整備・運営事業」の実施方針等に関する説明会及び配送校の見学会への参加を希望します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会社名 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| 参加予定代表者氏名 |  | | |
| 所属・役職 |  | | |
| 電話番号 |  | | |
| ファクス番号 |  | | |
| メールアドレス |  | | |
| 参加人数  及び  参加者氏名  （各２名以内） | 説明会 | 参加人数 | 名 |
| 参加者氏名① |  |
| 参加者氏名② |  |
| 配送校見学会 | 参加人数 | 名 |
| 参加者氏名① |  |
| 参加者氏名② |  |

※所定の事項を記載の上、令和６年４月４日（木）正午までに、本事業に関する担当窓口へ電子メール（添付ファイル）により送付してください。