（指定管理様式第15号）

令和　　年　　月　　日

現地説明会参加申込書

美作市長　様

所在地

申込者　法人名

代表者氏名

担当者氏名

電話番号

美作市放課後児童健全育成事業施設の指定管理者の指定申請に係る現地説明会に下記のとおり参加を申し込みます。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施設名 | 現地説明会日時 | 募集要項等の希望 | 参加人数 |
| 美作市放課後児童  健全育成事業施設 | 令和　年　月　　日(　)  午後　時から | 有・無 | 人 |

※　参加人数は、一申請法人につき２名までです。

※　現地説明会への参加に関する費用は、すべて参加者の負担とします。

※　美作市役所からの移動となりますが、移動手段は各自で準備願います。