

令和 年 月 日

現場見学会参加申込書

地方独立行政法人市立吹田市民病院

理事長 宛

住所又は所在地

商号又は名称

担当者氏名

印

「保育所管理運営業務に係るプロポーザル」に係る現場見学会への参加について、次のとおり申し込みます。なお、下記注意事項についても遵守することを誓約します。

商号又は名称		
参加者		
氏名	1	2
	(フリガナ)	(フリガナ)
	氏名	氏名
連絡先	電話番号 携帯番号	
	メールアドレス	

【注意事項】

ア 参加者は2名までとする。

イ マスクの着用を必須とする。なお、持参物については清潔なものを参加者が用意すること。

ウ 現場見学会において、録音、写真及びビデオ撮影は厳禁とする。