（様式第１号）

参加表明書

令和　　年　　月　　日

仙台市教育局長　あて

所在地

事業者名

代表者名

「仙台市立小学校外国語指導助手（ALT）派遣業務（令和７年10月～令和９年３月派遣分）」の公募型プロポーザルに参加したいので、提出します。

また、募集要領に定められた参加資格要件を満たすこと、及び記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者 | 事業者名 |  |
| 所属 |  |
| 役職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ファクシミリ番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |