様式第１号

令和７年　　月　　日

令和７年度災害救援専門ボランティア研修事業

参加資格確認申請書

　岡山県県民生活部県民生活課長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所（所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（担当者　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話番号　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ＦＡＸ番号 　　）

　令和７年４月４日付け、県第　６　号で公告のあった提案に参加したいので、関係書類を添えて申し込みます。

　なお、提案参加資格を満たしていること及び添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

１　公告番号　　　県第　６　号

２　業 務 名　　　令和７年度災害救援専門ボランティア研修事業委託業務

３　契約期間　　　契約締結日から令和８年３月23日まで

４　公告４（７）に示した知識、経験等の具体的内容

|  |
| --- |
|  |

５　公告４（８）に示した同種業務の実績（実施年月日、場所、事業内容等）

|  |
| --- |
|  |

６　添付書類（　有・無　）　添付書類有の場合、書類名を記入

|  |
| --- |
|  |

※　サイズはＡ４判縦とする。

記載しきれない場合は、別紙添付も可。ただし、添付する別紙も原則としてＡ４判縦とする。