様式第１号

令和　　　年　　　月　　　日

参加表明書

　山口県健康福祉部こども・子育て応援局

こども政策課長　様

　　　 （提出者）所在地又は住所

　　 　 商号又は名称

　　　 代表者氏名

電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電子メール

担当者職氏名

業務名　令和７年度山口県子育て支援員研修事業

　上記業務のプロポーザル方式に係る手続に参加します。

様式第２号

令和　　　年　　　月　　　日

参加申込書

　山口県健康福祉部こども・子育て応援局

こども政策課長　様

　　　 （提出者）所在地又は住所

　　 　 商号又は名称

　　　 代表者氏名

電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電子メール

担当者職氏名

業務名　令和７年度山口県子育て支援員研修事業

上記業務のプロポーザル方式に係る手続に参加したいので、下記のとおり書類を提出します。

　なお、応募要項の「３　参加資格」を充たす者であること、添付資料の内容は事実と相違ないことを誓約します。

記

【提出書類】

１　企画提案書

２　支出計画書（見積書）

３　添付書類

　・応募者の概要がわかるもの（会社案内、定款、総会資料等）

・類似の業務に係る事業実績

様式第３号

令和７年度山口県子育て支援員研修事業

応募要項等に関する質問書

　　　　 令和　　年　　月　　日

　　　 （提出者）所在地又は住所

　　　 商号又は名称

　　　 代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電子メール

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者職氏名

　質問内容（内容は簡潔に記載してください。）

|  |
| --- |
|  |

令和７年４月24日（木）午後５時（必着）までに提出してください。

　【ＦＡＸ、電子メールによる提出可】

提出先　〒753-8501　山口市滝町１番１号

　　　　　山口県健康福祉部こども・子育て応援局 (県庁５階) こども政策課保育・母子保健班

　　　　　電話：０８３－９３３－２７４７　　ＦＡＸ：０８３－９３３－２７５９

Ｅ－mail：a13300@pref.yamaguchi.lg.jp