

年 月 日

池田市長 宛

## 参加表明書

法人名称:

所在地:

代表者職氏名:

印

「令和4年度池田市保育士等キャリアアップ研修事業」公募型プロポーザルへの参加を表明します。なお、添付書類の記載事項については真実と相違ないこと及び募集要項に示す参加資格要件のすべてを満たすことを誓約します。

### 記

#### 1 添付書類

(1) 法人概要書 (様式2)

以上