様式１０

埼玉県福祉部社会福祉課 総務・社会福祉担当　行き

（メール：a3270-10@pref.saitama.lg.jp）

埼玉県社会福祉総合センター指定管理者

現地説明会参加申込書

　送信者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　団 体 名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　担 当 者：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：

埼玉県社会福祉総合センター指定管理者現地説明会に参加を希望します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人又は団体名 | 役職名 | 氏名 | 参加希望日 |
|  |  |  | □７月２４日（木）□７月３１日（木） |

※１　参加者は、１団体２名以内でお願いします。

※２　参加希望日は、どちらかに✓を付けてください。

※３　この参加申込書は、参加希望日の２日前（土日を除く）までに県社会福祉課に電子メールで提出してください。

※４　当日は、開始時間の５分前までに、会場に集合してください。