参加表明書

令和　　年　　月　　日

公益財団法人全国市町村研修財団

市町村職員中央研修所　行

所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　.

商号または名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　.

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印.

　今般の「令和5年度機関誌「アカデミア」制作に関する企画提案公募実施要領」に基づき、参加の意思があることを表明します。

　なお、実施要領の参加要件を満たすことを誓約します。

【担当者連絡先】

担当者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　.

担当者所属部署　　　　　　　　　　　　　　　　　　　.

電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　.

ＦＡＸ番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　.

電子メール　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　.