（様式１）

プロポーザル参加表明書

令和　　年　　月　　日

川口市立高等学校附属中学校長

法人の名称

所　　在　　地

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　印

川口市立高等学校附属中学校令和７年度研修旅行の企画・提案及び実施に係るプロポーザル（企画提案型コンペ）実施要項に基づき、プロポーザル方式への参加を表明します。

なお、参加資格確認のため、川口市立高等学校附属中学校令和７年度研修旅行の企画・提案及び実施に係るプロポーザル（企画提案型コンペ）実施要項に定められた参加者の資格要件を満たす者であることを誓約します。

【担当者連絡先】

所属

氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ