様式第９号

中津市体育施設(6施設)の指定管理者募集に関する説明会参加申込書

中津市教育委員会

体育・給食課　あて

団体の名称：

団体の所在地：

ＴＥＬ：

ＦＡＸ：

Ｅメール：

　次のとおり、令和7年8月6日（水）開催の説明会への参加を申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参　　加　　者  （１団体2名以内） | 役職・氏名 |  |
| 所　　　属 |  |
| 役職・氏名 |  |
| 所　　　属 |  |