様式１

**説 明 会 参 加 申 込 書**

令和　　年　　月　　日

（あて先）

国境なきユマニチュード推進本部準備委員会

　（福祉局ユマニチュード推進課）

所在地

称号または名称

代表者氏名

「ユマニチュードの国際展開に係る普及促進業務委託」提案競技に係る説明会について、下記のとおり、参加申込を行います。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 | **ユマニチュードの国際展開に係る普及促進業務委託** |
| 担当者連絡先 | 【 所　属 】【 氏　名 】【 Ｅmail 】【 ＴＥＬ 】【 ＦＡＸ 】 |
| 説明会参加者 | １【 役　職 】【 氏　名 】２【 役　職 】【 氏　名 】 |

※　説明会への出席は１事業者２名までとさせていただきます。

※　説明会参加申込締切：令和７年８月７日（木）１７時まで（必着）

※　送付先Emailアドレス：humanitude.pwb@city.fukuoka.lg.jp