**別紙**

*北烏山地区体育室指定管理者*

*公募説明会・現場説明会 参加申込書*

太枠内のみ記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申 込 日 | 令和　７　年　　　　月　　　　日（　　　） | | |
| 団 体 名 |  | | |
| 所 在 地 |  | | |
| 担当所属 |  | 連絡  担当者氏名 |  |
| 連絡先℡  連絡先FAX | （　　 　）  （　　 　） | 連絡先  E-mail |  |
| 説明会  出席者氏名 | 参加人数（　　人） | | |

* 複数の団体が共同事業体を構成して応募予定の団体は、代表団体が記入してください。
* 説明会当日の出席人数は２名以内です。
* 参集予定場所は北烏山地区体育室第２運動広場（世田谷区北烏山二丁目３番先（首都高速４号新宿線高架下））です。第２運動広場に参集・見学後、屋内体育室・運動広場に移動します。（約１．５㎞）
* 説明会当日のみ両会場とも駐車可能です。
* 交通機関利用の場合はバス「西蓮寺前」下車５分（烏０１）千歳烏山駅－久我山病院（循環）－千歳烏山駅

事務処理欄

No.　　　受付日時：７/　 ,　：

出席回：

特記事項