令和　　年　　月　　日

岩手県知事　達増　拓也　様

（住所）

（名称）

（代表者氏名）

参 加 意 思 確 認 書

下記業務への参加意思がありますので、参加意思確認書を提出します。

なお、応募要件に関する事項の各号すべてに該当する者であり、当該業務を誠実に実施する意思があるとともに、本書の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

記

１　業務名

令和６年度重層的支援体制の構築に向けた人材養成事業委託

２　過去において、福祉関係の研修に係る業務を受託し実施した事業名

　　事業名：

　　委託者：

（過去の受託事業について、その１以上を記載し、事業の概要が分かる資料を添付すること。）

【関係書類】法人の場合：法人定款、団体の概要がわかる資料

　　　　　　法人でない場合：団体の概要が分かる資料

（担当）

　　担当者名：

　　連絡先：