（様式１）

**大阪市ひとり親家庭等の自立支援に関する**

**連携パートナー募集　参加申込書**

令和　　年　　月　　日

大阪市長　横山　英幸　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　（提出者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名印

　大阪市ひとり親家庭等の自立支援に関する連携パートナー募集について、関係書類を添えて、参加を申し込みます。

　また、大阪市ひとり親家庭等の自立支援に関する連携パートナー募集要項に定める参加資格をすべて満たしており、提出書類の内容について事実に相違ないことを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者氏名及び連絡先 | 担当部署  担当者氏名  電話番号  FAX番号  Ｅ-mail |