

(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と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
------------	---