（様式１）

妊娠・出産・育児の支援に関する民間協働事業にかかる

連携・協力事業者募集申込書

　　　年　　月　　日

大阪市長　　　　　　　　　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　（提出者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名印

　妊娠・出産・育児の支援に関する民間協働事業にかかる連携・協力事業者募集について、関係書類を添えて、申し込みます。連携・協力したい事業内容項目は次のとおりです。

□ 妊娠・出産・育児に関する正しい知識の普及啓発に関すること。

□ 妊婦、乳幼児を持つ家族に対する支援に関すること。

□ 父親の育児参加の普及に向けた取り組みに関すること。

　また、妊娠・出産・育児の支援に関する民間協働事業にかかる連携・協力事業者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 |