（別添様式第４号）

申　　　告　　　書

（令和７年度群馬県放課後児童支援員研修（認定資格研修・資質向上研修））

令和　　年　　月　　日

　群馬県知事　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

主たる事務所

の所在地

名　　　　称

代表者職氏名

　令和７年度群馬県放課後児童支援員研修（認定資格研修・資質向上研修）の応募に当たり、当団体又は代表者が「令和７年度群馬県放課後児童支援員研修（認定資格研修・資質向上研修）委託業務企画提案募集要項」２の応募資格があることを申告します。