（別添様式第４号）

申　　　告　　　書

（令和７年度群馬県地域子育て支援拠点事業所職員等研修（中堅職員向け））

令和　　年　　月　　日

　群馬県知事　あて

　 　 　　主たる事務所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　の所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 名　　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　令和７年度群馬県地域子育て支援拠点事業所職員等研修（中堅職員向け）の応募にあたり、当団体及び代表者が「令和７年度群馬県地域子育て支援拠点事業所職員等研修（中堅職員向け）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。