

## 現地説明会参加申込書

今治市長 様

所在地  
申込者 法人名（団体名）  
代表者氏名

今治市障がい者文化体育施設指定管理者の現地説明会に下記のとおり参加を申し込みます。

施設名	現地説明会	参加人数
今治市障がい者文化体育施設 (サン・アビリティーズ今治)	参加・不参加	人

※ 該当部分に○をつけ、参加人数を記入してください。

※ 参加人数は、一申請団体につき2名までです。

※ 説明会の日時及び集合場所は、下記のとおりです。

日 時：令和元年9月12日（木）

午前9時30分から（2時間程度）

集合場所：今治市障がい文化体育施設

本申込書により説明会参加を申し込んだ団体は、時間厳守で集合してください。

説明会参加に係る必要な経費は、それぞれの団体の負担となります。