

現地説明会参加申込書

令和7年 月 日

四條畷市教育委員会 宛

(申請者)  
住 所  
団 体 名  
代表者名

「四條畷市立市民総合体育館・四條畷市体育施設指定管理者募集」  
に係る現地説明会の参加について

「四條畷市立市民総合体育館・四條畷市体育施設指定管理者募集」に係る現地説明会  
について、下記のとおり参加を申し込みます。

記

参加者の所属・氏名

注) 現地説明会への参加人数については2名までとします。

所 属	氏 名

担当者連絡先

氏 名	
所 属	
所 在 地	
電 話 番 号	
F A X 番 号	

提出期限 令和7年7月1日（火）午後5時まで

四條畷市立市民総合体育館・四條畷市体育施設指定管理者  
指定申請に関する質問票

令和7年      月      日

四條畷市教育委員会    宛  
(E-mail) syakaikyoiiku@city.shijonawate.lg.jp

法人等の名称	(フリガナ) .....
担当者氏名 及び連絡先	部署名 : 担当者 : 電 話 : E-mail :
質問内容	

(注意)  
・質問内容については、要点を簡潔に記載してください。

提出期限    令和7年7月8日（木）午後5時まで