（様式Ａ）

令和　年　月　日

多文化共生スクールサポートセンター事業応募希望表明書

多文化共生スクールサポートセンター事業の運営事業者として、応募を希望します。

|  |  |
| --- | --- |
| 応募予定者 | 事業者・団体名  （商号又は名称）  所在地  代表者氏名 |
| 担当者 | 所属  役職名　　　　　　　　　　　氏名  連絡先（電話番号）  連絡先（メールアドレス） |

１　本表明書に所要の事項を記入し、下記（１）の受付期間内に受付窓口へ提出又は郵送してください。

（ア）受付期間　令和４年２月１日（火曜日）から令和４年２月８日（火曜日）まで

※　郵送の場合必着

（イ）受付時間　午前９時から正午まで及び午後１時から午後５時まで

（ウ）受付場所　東京都教育庁都立学校教育部高等学校教育課計画総括担当

（エ）提出部数　１部

２　担当者は、応募予定者欄に記載した事業者に所属している方としてください。