

(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。