【様式第１号】

参　加　申　込　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

公立大学法人釧路公立大学

理事長　名塚　昭　あて

　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　代表者

* 業務担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 責　任　者 | 氏　名 |
| 職　名 |
| 電話番号 |
| ＦＡＸ |
| E-mail |

|  |  |
| --- | --- |
| 担　当　者 | 氏　名 |
| 職　名 |
| 電話番号 |
| ＦＡＸ |
| E-mail |