令和7年　　月　　日

「障害のある子が主役になれる拠点」

整備及び運営事業者選定公募型プロポーザル

現地確認参加申込書

標記のプロポーザルについて、下記のとおり現地見学を希望します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業者名 | |  |
| 参加者氏名 | | （代表者） |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 代表者連絡先 | | |
|  | 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

留意事項

① 当日は育成室内の見学はできません。

② 現地確認の当日は、質疑応答は実施いたしません。

③ 現地確認の実施は、応募の必須条件ではありません。

④ 詳細については、区と協議のうえで日時を決定させていただきます。

⑤ 現地に駐車できる場所はありません。車でお越しの際は近隣のコインパーキング等を利用してください。

⑥ 見学する際は近隣に迷惑とならないよう配慮してください。

問い合わせ先

江戸川区福祉部障害者福祉課計画調整係

東京都江戸川区中央1-4-1

電話：03-5662-0044（直通）

メール：[2020090@city.edogawa.tokyo.jp](mailto:2020090@city.edogawa.tokyo.jp)