

別紙

ペアレントトレーニング実践研修業務受託希望届

岩手県知事 達増 拓也 様

(届出者)住 所
名 称
代表者名
印

標記業務の受託を希望しますので、下記のとおり届出します。

令和6年 月 日

記

- 1 名称
- 2 代表者名

※1 団体の規約（定款、会則等）及び役員名簿を添付のこと。

※2 押印欄は団体の代表者印を押印のこと。なお、団体の代表者印がない場合には、
団体印及び代表となる者の私印、又は代表となる者の私印を押印のこと。