2025年　　月　　日

参加意思確認公募　別添「参加意思確認書」

参加意思確認書

独立行政法人国際協力機構

東北センター　契約担当役

所長　花立　大民　様

提出者　（所在地）

（貴社名）

（代表者役職氏名）

2025年度青年研修「保健医療（母子保健）」に係る参加意思確認公募について応募要件を満たしており、業務への参加を希望しますので参加意思確認書を提出します。

記

１　全省庁統一資格（令和04・05・06年度全省庁統一資格）

　　登録番号：

２　法人概要

※法人概要について記載（パンフレット等で代用できる場合は、パンフレットを添付してください。）

３　応募要件

1. 基本的要件：

※公募に掲げる応募要件を満たしている状況等について記載してください。記載しきれない場合は別紙添付でも可。

※「２応募資格」を参照し必要書類を添付してください。

1. その他の要件：

特定の資格、認証等が指定されている場合には、当該資格、認証等の取得状況がわかる証明書を提出してください。

以　上