

(様式A)

令和 年 月 日

都立高等学校における通級による指導に係る連携事業者の募集

応募希望表明書

都立高等学校における通級による指導に係る連携事業者の募集に対して、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)

説明会参加	希望する (⇒ 参加予定者数 _____ 人) ・ 希望しない
-------	---------------------------------

- 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メールしてください。  
(1) 受付期間：令和3年1月18日(月)から1月21日(木)17時までとします。  
(2) 提出先：東京都教育庁都立学校教育部特別支援教育課  
<メールアドレス> [S9000012@section.metro.tokyo.jp](mailto:S9000012@section.metro.tokyo.jp)  
(3) 件名：【事業者名】通級による指導に係る応募希望表明書の提出
- 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。
- 1月26日(火)開催予定の説明会に参加希望の場合は、「希望する」に○を記入の上、参加人数を記載してください。「希望する」に○を記入した事業者には、担当者のメールアドレス宛てに説明会の案内を送付します。  
なお、説明会参加の有無による審査結果への影響はありません。