（別紙2）

参 加 申 込 書（再募集）

熊本市立必由館高等学校令和8年度（2026年度）入学者の卒業アルバム作成業務に伴う参加業者の募集について、参加を申し込みます。

令和　　年　　月　　日

御事業所名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

御住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ご担当者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【問い合わせ先】　　**熊本市立必由館高等学校**

〒860-0863　熊本市中央区坪井4丁目15番1号

TEL　096-343-0236　　FAX　096-344-7289

担当者　江里口

＜申し込み先＞

FAX　096-344-7289

メール　hitsuyuukan@city.kumamoto.lg.jp

【締切】12月17日（水）17時までにお申し込みください。