

様式 2

誓 約 書

令和 8 年 月 日

長野県教育委員会教育長 武田 育夫 様

住 所

商号又は名称

代表者 氏 名

Ⓔ

私は、令和 8 年度長野県立高等学校等における外国語指導助手（ALT）派遣業務に係る公募型プロポーザル募集要領の 3 に定める要件を満たす者であり、本書の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

設立年月	昭和・平成・令和 年 月
資本金	円
従業員数又は専従職員数	名
事業概要	
年間売上高・直近決算期	円・ /
連絡責任者職氏名	
連絡先（電話・FAX 等）	
E-mail アドレス	
会社等 HP アドレス	

※記載上の注意事項

- 1 設立年月は、創業年月を記入すること。
- 2 資本金は、払込資本金額を記入すること。
- 3 年間売上高は、申込直前営業年度の決算における年間売上高を記入すること。
- 4 従業員数は、申込直前に従事している職員を対象とし、代表者・役員も含めて記入すること。
ただし、非常勤役員は除くこと。
- 5 担当者及び連絡先は、電話等で照会したとき、説明できる担当者名等を記入すること。