様式1-1

　　年　　月　　日

　寝屋川市　様

住　　　　所

商号又は名称

氏　　　　名

**管理責任者届**

　 　年 　月 　 日付で業務委託契約を締結した下記業務について、管理責任者を定めたので、通知します。

記

１　学校名

|  |
| --- |
|  |

２　管理責任者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 |  |
| 緊急時の連絡先 |  |