洋野町公私連携幼保連携型認定こども園

設置運営事業者募集に係る現地見学会参加申込書

令和　　　年　　　月　　　日

法人所在地

法人名称

代表者氏名

１．実施日

|  |  |
| --- | --- |
| 日　時 | 場　所 |
| 令和２年８月９日（日）10時から | 洋野町立種市こども園 |

２．参加者

|  |  |
| --- | --- |
| 職　名 | （フリガナ）  氏　名 |
|  |  |
|  |  |

３．連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

**≪事前申込期限≫**

**令和２年８月５日（水）**

**午後５時まで**

**※メール・ファクスにて受付**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　≪問い合わせ先≫

洋野町福祉課児童福祉係

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番沢・佐々木

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　　話　0194-65-5915

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ファクス　0194-69-1121

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　≪送付先メールアドレス≫

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　fukushi@town.hirono.iwate.jp