【様式10】

現地見学会参加申込書

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 事業者名 |  |
| 担当者 |  |
| 所属・職名 |  |
| 電話番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |
|  |  |

　次のとおり、既存施設の現地見学会への参加を申し込みます。

|  |
| --- |
| 参加者（３名まで） |
| 役　職 | 氏　名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

【留意事項】

* 必要事項を記入の上、幼保支援課宛てへ電子メール【hoikushienm@city.kuwana.lg.jp】で送信してください。
* 送受信確認のため、幼保支援課まで電話確認【0594-41-2693】をしてください。
* 申込期間：令和６年４月12日（金）午前９時から４月19日（金）午後５時まで
* 開催日時：令和６年４月21日（日）午前９時から２時間程度

※参加法人数により時間調整を行う場合があります。

※上記日時以外をご希望の場合は、ご相談ください。