小規模保育事業所設置に係る現地見学会参加申込書

法人名

担当者氏名

担当者連絡先

　標記現地見学会への下記の者の参加を希望します。

|  |  |
| --- | --- |
| 参加者氏名 | 役職等 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

（提出先・連絡先）

高石市教育部こども未来室子育て支援課

ＴＥＬ　０７２－２７５－６３５９

ＦＡＸ　０７２－２６５－１０１５

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　kosodate@city.takaishi.lg.jp