

送信先：大阪市こども青少年局保育所運営課 宛
FAX：06-6202-9050

受付番号
(大阪市記入)

(延長) 移管・委託予定保育所見学会 申込書

見学を希望する保育所名 _____ 保育所 ※保育所ごとにご提出ください。

希望日時 第1希望 令和元年 8月 24日(土) 時

第2希望 令和元年 8月 24日(土) 時

※高松保育所については10時又は11時のみとします。

法人名 _____ 担当者名 _____

所在地 〒 _____

連絡先電話番号 _____ FAX番号 _____

当日の参加者 お名前(肩書) _____ ()

_____ () _____ ()

※会場の都合上、3名以内でお願いします。申込みできるのは応募資格のある法人に限ります。

※必ず受付票の返送をご確認いただき、申込みの翌日までに受付票の返送がない場合は、大阪市こども青少年局保育所運営課(電話：06-6208-7574)までご連絡ください。

※申込みが多数の場合等状況に応じて、本市において調整させていただく場合があります。

_____ 切り取らないでください _____

受付票

上記の申込みにつきまして、次のとおり受付しました。当日は、本受付票を保育所にお持ちください。

1 参加日時 令和元年 8月 24日(土) 時～ 40分程度

2 注意事項等

- ・移管・委託する保育所の概要は、「法人募集要項」をご覧ください。
- ・保育所には駐車場がありませんので、公共交通機関をご利用ください。
- ・当日の連絡先は次のとおりです。見学会当日以外は、保育所に連絡しないでください。

募集要項⑧ [建替移管]

高松保育所 (06-6714-3012)

募集要項⑨ [運営業務委託]

加美第1保育所 (06-6791-4400)

天下茶屋保育所 (06-6653-6010)

北津守保育所 (06-6561-5525)