

送信先：大阪市こども青少年局保育所運営課 宛
電子メール：hoikushokoubo@city.osaka.lg.jp
FAX：06-6202-9050

資料3

7月9日 法人説明会 参加申込書

希望日時

希望順位	開催日	開催時間	会場
	令和3年 7月 9日(金)	午前 10時～	大阪市役所 地下1階 第6共通会議室
	令和3年 7月 9日(金)	午後 2時～	大阪市役所 地下1階 第6共通会議室

↑ 第1希望・第2希望をお書きください

法人名 _____ 担当者名 _____

所在地 〒 _____

連絡先電話番号 _____ FAX番号 _____

連絡先電子メールアドレス _____@_____

当日の参加者 お名前(肩書) _____ () _____ ()

(会場の都合上、2名以内でお願いします。)

- ※ 新型コロナウイルス感染症拡大防止の観点から、1回の入場者数を制限させていただきます。
- ※ 本説明会に申込みできるのは応募資格のある法人に限ります。
応募資格については、「法人募集要項」をご確認ください。
- ※ 7月8日(木)正午までに案内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。

_____ 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、受付しました。
- 7月8日(木)正午までに、電子メールまたはFAXで案内をお送りいたしますので、本受付表とともに当日お持ちください。
- 応募多数の場合は抽選となりますので、ご希望の時間にご参加いただけないことがございますが、ご了承ください。

受付番号
(大阪市記入)

--

送信先：大阪市こども青少年局保育所運営課 宛
電子メール：hoikushokoubo@city.osaka.lg.jp
FAX：06-6202-9050

7月16日 法人説明会 参加申込書

希望日時

希望順位	開催日	開催時間	会場
	令和3年 7月 16日 (金)	午前10時～	大阪市役所 3階 第1会議室
	令和3年 7月 16日 (金)	午後2時～	大阪市役所 3階 第1会議室

↑ 第1希望・第2希望をお書きください

法人名 _____ 担当者名 _____

所在地 〒 _____

連絡先電話番号 _____ FAX番号 _____

連絡先電子メールアドレス _____ @ _____

当日の参加者 お名前 (肩書) _____ () _____ ()

(会場の都合上、2名以内でお願いします。)

- ※ 新型コロナウイルス感染症拡大防止の観点から、1回の入場者数を制限させていただきます。
- ※ 本説明会に申込みできるのは応募資格のある法人に限ります。
応募資格については、「法人募集要項」をご確認ください。
- ※ 7月15日(木)正午までに案内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。

_____ 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、受付しました。
- 7月15日(木)正午までに、電子メールまたはFAXで案内をお送りいたしますので、本受付表とともに当日お持ちください。
- 応募多数の場合は抽選となりますので、ご希望の時間にご参加いただけないことがございますが、ご了承ください。

受付番号
(大阪市記入)

--