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：06-6684-9184

**６月２８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６年６月28日（金） | 午前10時～ | 大阪市阿波座センタービル |
|  | 令和６年６月28日（金） | 午後２時～ |

　　　　　　↑ 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。）

※　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。

※　応募多数の場合は先着順となりますので、ご希望の時間に参加いただけないことがございますがご了承ください。

※　６月27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：06-6684-9109）までご連絡ください。

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：06-6684-9184

**７月５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６年７月５日（金） | 午前10時～ | 大阪市阿波座センタービル |
|  | 令和６年７月５日（金） | 午後２時～ |

　　　　　　↑ 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。）

※　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。

※　応募多数の場合は先着順となりますので、ご希望の時間に参加いただけないことがございますがご了承ください。

※　６月27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：06-6684-9109）までご連絡ください。