

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場合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 _____ F A X 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場合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。