

送信先：大阪市こども青少年局保育所運営課 宛 FAX：06-6684-9184

移管予定保育所見学会 申込書

■希望日 () 令和6年6月29日(土) () 令和6年7月6日(土)

※希望する日の()に○を入力してください。

両日に分けて見学する場合は、希望日ごとにお申し込みください。

- ・1 枠あたりの見学可能数は、3 法人程度とします。
- ・保育所見学後、徒歩で移管先予定地または仮設保育所予定地へご案内します。
- ・それぞれの所要時間は、30分～45分程度を見込んでいます。
- ・同日に複数箇所の見学も可能です。移動時間も考慮し、お申し込みください。
- ・各保育所に駐車スペースはありません。

※見学を希望する時間帯に○を入力してください。

	①9:30～	②11:00～	③13:30～	④15:00～
毛馬保育所				
西島保育所				
小田町保育所				
柏里保育所				
喜連保育所				

法人名 _____ 担当者名 _____

所在地 〒 _____

連絡先電話番号 _____ FAX番号 _____

当日緊急連絡先 _____

連絡先電子メールアドレス _____

当日の参加者 お名前(肩書) _____ () _____ ()

※参加いただく人数は、2名以内でお願いします。

※申込みは、応募資格のある法人に限ります。

※必ず案内の返送をご確認いただき、申込日の午後5時までに受付の連絡がない場合は、

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。

※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。