（別添１）

説明会申込書

大阪市こども青少年局幼保施策部

幼保企画課幼稚園運営企画グループ宛

（電子メール：azukari2＠city.osaka.lg.jp）

次のとおり、説明会への参加を申し込みます。 　　　　　　　令和７年 　月 　日

日　時：５月13日(火) 15時～17時（予定）

会　場：大阪市保育・幼児教育センター 第１研修室 （大阪市旭区高殿6-14-6）

内　容：本事業の概要、１，２歳児保育現場の模様、質疑応答

対象者：園長及び１，２歳児保育責任者

※認定申請を行う場合は、この申込みにより必ず本説明会に参加すること。

|  |  |
| --- | --- |
| 法人・園の名称 |  |
| 園の所在地 |  |
| 参加者氏名（２名まで） |  |
| 担当者氏名及び連絡先 | 担当部署：担当者氏名：電話番号：ＦＡＸ番号：電子メール： |

※５月２日（金）までに提出して下さい。

（別添２）

事前確認申込書

大阪市こども青少年局幼保施策部

幼保企画課幼稚園運営企画ｸﾞﾙｰﾌﾟあて

（電子メール：azukari2＠city.osaka.lg.jp）

次のとおり、事前確認を申し込みます。　　　　　　 　　　　　　　令和７年　 月 　日

※５月19日（月）から５月23日（金）までの間で、第３希望まで日時をご記入下さい。

（時間は１時間程度とし、会場は大阪市役所本庁舎内の会議室で行います）

※認定申請を行う場合は、この申込みにより必ず申請内容について事前確認を受けて下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 希望日 | 第１希望 |  | 時～ |
| 第２希望 |  | 時～ |
| 第３希望 |  | 時～ |
| 法人・園の名称 |  |
| 園の所在地 |  |
| 参加者氏名（２名まで） |  |
| 担当者氏名及び連絡先 | 担当部署：担当者氏名：電話番号：ＦＡＸ番号：電子メール： |

通信欄（質問事項等を出来るだけご記入下さい。）