

幼保連携認定こども園「現地見学会参加申込書」

※この申込書は、平成30年7月9日（月）の募集要項説明会及び現地見学会へやむを得ず参加できない場合のみの対応となりますので、可能な限り上述の説明会及び現地見学会へ参加してください。

平成 年 月 日

法人所在地 _____

法人名称 _____

代表者氏名 _____

1 希望日時（希望順、園の事情により希望の日時に添えない場合があります）

①平成30年 月 日（ ） 時～

②平成30年 月 日（ ） 時～

③平成30年 月 日（ ） 時～

2 参加者

職 名	(フリガナ) 名 前	備 考

※参加者は、1法人2名以内とします

3 連絡先

担当部署名	
担当者名	
電話番号	
メールアドレス	

<事前申込期限>

現地見学希望日の一週間前まで
メールで受付
※送付した旨ご連絡お願いします。

担当

大郷町教育委員会学校教育課

(大郷町役場2階)

【送付先メールアドレス】

kyoiku@town.miyagi-osato.lg.jp