

【様式1】

(仮称) 認定こども園壱分こども園整備運営事業者選定に係る  
現地見学会参加申込書

令和 年 月 日

法人所在地 \_\_\_\_\_

法人名称 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

1. 実施日

日時	場所
令和6年6月26日(水) 午後2時から	生駒市立壱分幼稚園

2. 参加者

職名	(フリガナ) 氏名

3. 連絡先

担当部署名	
担当者氏名	
電話番号	
FAX 番号	
メールアドレス	

事前申込締切  
令和6年6月25日(火)  
正午まで  
※メール受付

生駒市教育部幼保こども園課こども園準備室  
住所：〒630-0288  
奈良県生駒市東新町8-38  
電話番号：0743-74-1111  
メールアドレス：youhokodomoen@city.ikoma.lg.jp