施設見学会参加申込書

　　年　　月　　日

　　西原町長　様

申込者　所在地

　　　　法人名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　代表者

西原町公私連携幼保連携型認定こども園公私連携法人募集要項に基づき、施設見学会に参加したいので、下記のとおり、申し込みします。

記

　見学対象施設　：　西原町立西原東幼稚園（西原町字小橋川１２５番地）

　参加者一覧

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加者① | 役　職 |  |
| （ふりがな）  氏　名 |  |
| 連絡先 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加者② | 役　職 |  |
| （ふりがな）  氏　名 |  |
| 連絡先 |  |

連絡先　担当者

　　　　電　話

　　　　ＦＡＸ

　　　　メール