(あて先)横須賀市民生局福祉こども部子育て支援課

保育園再編担当

（メール ：cw-hw @city.yokosuka.kanagawa.jp）

**船越保育園 現地見学会 申込書**

法人名　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

所在地　〒

電　話　　　　（　　　）　　　　　　　　　ＦＡＸ　　　　（　　　）

令和７年３月中で、ご希望の日時を希望順に５つまでご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| ①　月　日（　）　　時　　分　～ | ④　月　日（　）　　時　　分　～ |
| ②　月　日（　）　　時　　分　～ | ⑤　月　日（　）　　時　　分　～ |
| ③　月　日（　）　　時　　分　～ |  |

当日の参加者のお名前（肩書）

１人目　　　　　　　　　　　（　　　）　　２人目　　　　　　　　　　　（　　　）

３人目　　　　　　　　　　　（　　　）

* 申込みは、応募資格のある法人に限ります。
* 会場の都合上、３名以内でお願いいたします。
* ご希望をもとに日程の調整を行い、２開庁日以内に見学日時をＥメールでご連絡いたします。受付の返信がない場合は、横須賀市民生局福祉こども部子育て支援課（電話：046-822-9002）までご連絡ください。