奈良市立六条幼稚園及び京西保育園の移管先法人公募に係る 応募書類の記入方法に関する「相談会参加申込書」

						令和	年	月	
					法人所在地				
					法人名称				
					代表者氏名				
1	希望日時(土日初	記日及び	正午~午	-後 1 時を除く	く午前9時〜	午後5時	事)		
	①令和 年			時~					
				時~					
	③令和 年	月		時~					
O 毎門東西(半口枳沙」たい東右郷西では堪ですので記す! ださい)									
2 質問事項(当日相談したい事を概要で結構ですので記入ください)相談内容									
פריאסטוי									
L									
3	連絡先								
	担当部署名								
	担当者名								
	電話番号								
	メールアドレス	ス							

<予約受付期限>

相談希望日の3営業日前までにメール受付 ※受信確認のため、送付した旨 ご連絡お願いします。 担当課 奈良市役所 子ども未来部 子ども政策課(市役所中央棟3階) 【送付先メールアドレス】

kodomoseisaku@city.nara.lg.jp