

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
「応募書類受付予約票」

令和 年 月 日

法人所在地

法人名称

代表者氏名

1 応募書類提出予約日 9:00~17:00 (※12:00~13:00 除く)

	希望日	希望時間①(1 時間区切り)	希望時間②	希望時間③
日 時	令和 年 月 日 ()	:	:	:

※希望時間を順に記載いただき、提出予定日の 3 営業日前までに予約をお願いします

2 提出時にお越しいただく方

職 名	(フリガナ) 名 前	備 考

※提出時には、資料の内容を説明できる方がお越しください

3 連絡先

担当部署名	
担当者名	
電話番号	
メールアドレス	

＜受付予約票受付期限＞

受付希望日の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
ご連絡をお願いします。

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