・募集要項をご希望される法人は、このシートに所要事項を記載し、送信してください。

・このシートは「お問い合わせフォーム」の最後の【添付ファイル】の項目にアップロードしてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 高槻市小規模保育事業者　募集要項　送付希望シート  （令和8年４月１日開所分　２次募集）  ※お問い合わせフォームに入力していただく内容と同じ内容を記載してください。 | |
| 法人名　※ | （法人種別も必ず記入してください） |
| 法人住所　※ | 〒　　　− |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号　※ | （　　　　　）　　　− |
| E-mail（半角）※ |  |
| 応募を予定している保育提供区域等 | （例１）第１区域　○○学校区　△△町  （例２）第２区域　◇◇学校区　□□町 |

※応募の受付については、募集要項を請求した法人のみが対象です。

※電話番号は、担当者が法人本部以外に勤務している場合、担当者本人の携帯電話等、担当者に直接連絡がつく電話番号も併記してください。

※**Wordファイルのまま送付**してください。