**様式４**

河東地区幼保連携型認定こども園の整備・運営に関するサウンディング型市場調査

現地見学申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 法人所在地 |  |
| 名称 |  |
| 担当者 | 職・氏名 |  |
| TEL |  |
| E-mail |  |
| 参加予定者※３名以内 | 職・氏名 |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |
| 実施希望日 | 第一希望 | 　　　　　月　　　　日　　　　ＡＭ　・　ＰＭ |
| 第二希望 | 　　　　　月　　　　日　　　　ＡＭ　・　ＰＭ |
| 第三希望 | 　　　　　月　　　　日　　　　ＡＭ　・　ＰＭ |

　※実施希望日は、第三希望まで記入願います。

　　なお、ご希望に沿えない場合もございますので、ご了承願います。

【提出先】

　会津若松市こども保育課

　E-mail：kodomohoiku@tw.city.aizuwakamatsu.fukushima.jp