令和 年 月 日

募集に関する説明会参加申込書

さくら市健康福祉部　こども政策課　あて

法人名

担当者名

連絡先：電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ：ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

さくら市民設民営放課後児童クラブ施設整備・運営事業者募集に関する説明会へ参加申込みします。

|  |  |
| --- | --- |
| 参加者氏名 |  |
|  |

※１　参加者は２名以内とします。

※２　締切り日(令和７(2025)年８月１日)までに、メールで提出してください。

＊３　不着防止のため、申込書を提出後、提出先へ電話連絡をお願いします。