

(様式第1号)

八戸市子育てつどいの広場運営事業者公募説明会参加申込書

令和 年 月 日

(あて先) 八戸市こども健康部こども未来課

FAX : 0178-43-2144

E-mail : kodomo@city.hachinohe.aomori.jp

次のとおり公募説明会への参加を申し込みいたします。

申込団体	法人等の所在地： 法人等の名称： 代表者名：
参加者氏名 (1団体2名まで)	
担当者氏名及び連絡先	担当部署： 担当者氏名： 電話番号： E-mail：

注) 会場では募集要項等の配布は行いませんので、あらかじめこども未来課窓口で受け取るか、市ホームページからダウンロードの上、説明会に参加願います。