弥富市公私連携幼保連携型認定こども園

指定法人応募書類提出受付予約票

令和　　年　　月　　日

（宛先）弥富市長

法人所在地

法人名称

代表者氏名

　弥富市公私連携幼保連携型認定こども園指定法人の応募に関し、下記のとおり受付の予約をお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 受付希望日時 |  |
| 提出者の職氏名 |  |
|  |
|  |