

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	