【別記様式 1】

名古屋市五条荘及び名古屋市にじが丘荘指定管理者

募集説明会・施設見学参加申込書

（あて先）名古屋市長

年　　月　　日

母子生活支援施設名古屋市五条荘及び名古屋市にじが丘荘の

募集説明会・施設見学の参加を申込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 募集説明会・施設見学を希望する施設名 |  |
| 団体名 | （フリガナ） |
| 連絡先 | 電話番号　　　　　 |  |
| ファックス番号　　 |  |
| 電子メールアドレス |  |
| 参加者名 | （フリガナ） |

　・申込締切　　平成29年 6月30日（金）午後 5時まで

　・提出方法　　郵送（必着）、ファックス又は電子メールによること。

　・参加人数　　 1法人等につき 2名以内

　※駐車場がございませんので、公共交通機関でお越しください。

|  |
| --- |
| 送付先　：　名古屋市子ども青少年局子育て支援部子ども福祉課（ファックス番号）　　052-972-4438 |