＜福島市立幼児教育・保育施設の民間移行にかかるサウンディング調査＞

サウンディング型調査　参加申込書

※各項目の記入欄が不足する場合、自由に大きさを変更してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 所在地 |  |
| （グループの場合）構成事業者名 |  |
| 担当者 | 氏名 |  | 所属法人名部署・役職 |  |
| E-mail |  |
| Tel |  |
| 参加予定者氏名 | 所属事業者名・部署・役職等 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

・個別対話の日程について、参加可能な日程**すべて**に「○」を記入してください。

　調整のうえ、詳細について別途連絡いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 10/9(水) | 10/10(木) | 10/11(金) |
| 午前( 9：30～12：00) |  |  |  |
| 午後(13：30～16：00) |  |  |  |

　※所要時間は、上記時間帯のうち1時間程度を予定しています。

・対話方法について、希望する方に「○」を記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 対面 | WEB |
| 対話方法 |  |  |

※申込締切　**令和6年9月13日（金）必着　※**

**問合せおよび提出先**

**〒960-8002　福島市森合町10番1号**

**福島市 こども未来部 幼稚園・保育課 幼保企画係**

**E-mail： kodomo@mail.city.fukushima.fukushima.jp**

**※問い合わせは、電子メールによる質問書（様式2）の受付を原則とします。**