別紙４　募集説明会及び現地説明会参加申込書

墨田区子ども・子育て支援部子育て支援総合センターあて

（指定メールアドレス：KOSODATESOGOCENT@city.sumida.lg.jp）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 所在地 |  |
| 担当部署 |  |
| 参加人数 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 現地説明会 | 参加　　　・　　　不参加 |
| 運営実績のある児童福祉施設・子育て支援拠点事業実施施設名 |  |

**※当日募集要項等は配布いたしませんので、印刷したものをお持ちください。**

**※申込期限：７月１７日（木）まで**