**令和４年度　公開保育（ふらここ保育園）　参加申込書**

**【お１人あたり１枚作成してください。】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人名 |  | | |
| 保育園(所) | **＊来年度公開保育の担当保育園（所）の所属ですか？　　　 いいえ　／　はい** | | |
| 参加者氏名 |  | 担当 | ０歳児　　・　　１歳児　　・　　２歳児  　　３歳児　　・　　４歳児　　・　　５歳児  　　フリー　　・　　その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 職 　名 |  |

**連絡先および参加決定通知書の送付先**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込記入者 |  | 連　絡　先 | TEL  FAX |
| 住　　　所  （上記の保育園（所）と異なる場合は、所属先も御記入ください。） | 〒　　　　－ | | |

**交通手段について○を付けてください。**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 車（　ご自身で運転　　or　　他参加者に同乗　） |
|  | 公共交通機関 |

　　※電車の本数に限りがあるため、お車でのお越しをオススメします。

**＜開催園情報＞**

**○開催保育園名：ふらここ保育園**

**○開催期日：令和４年８月２５日（木曜日）**

**○開催保育園住所：〒５１９-３２０４　北牟婁郡紀北町東長島２３６０-１**

**＜注意事項＞**

＊当日、受付にて**資料代 ２，０００円** を徴収いたします。

＊定員を超えた場合は、開催園（所）市町以外の保育園（所）申込みを優先とし、

さらに超過している場合は抽選とさせていただきます。

＊開催にかかる問い合わせについては、全て三重県社会福祉協議会へお願いします。

＊ふらここ保育園以外の公開保育の開催については、別途ご案内いたします。

**【申込締切日】令和４年８月５日（金）**

【問い合わせ先】〒５１４－８５５２　津市桜橋２丁目１３１

社会福祉法人三重県社会福祉協議会　福祉育成支援課　担当：仁田・向井

ＴＥＬ：０５９－２１３－０５３３　／　ＦＡＸ：０５９－２２２－０３０５