（別紙３）

小規模保育事業公募に関する質問票

　　年　　月　　日

（あて先）一宮市子ども家庭部保育課

所　在　地

法　人　名

代表者職氏名

担当者名

電話番号

　一宮市小規模保育事業Ａ型の公募について、以下の質問をします。

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 |  |
| 内容 |  |

※質問は１項目につき１枚とし、簡潔にまとめてください。また、質問票は令和４年４月４日（月）午後５時までにファクス又はＥメールで送付してください。

　　　　　　　　　　　　　【提出先】

一宮市子ども家庭部保育課　入所グループ

電話番号　0586-28-9024（直通）、ファクス　0586-73-9123

Ｅメール　hoiku@city.ichinomiya.lg.jp