（様式１）

令和７年　月　日

堺市長 あて

所在地

法人名

施設名

代表者名

施設種別

令和７年度堺市乳児等通園支援事業（こども誰でも通園制度）　応募申込書

令和７年度堺市乳児等通園支援事業（こども誰でも通園制度）について、募集要項の記載事項を遵守のうえ応募します。

【連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| Email |  |