

様式1

令和 年 月 日

神栖市長 石田 進 様

所在地
事業者名
代表者氏名

神栖市乳児等通園支援事業申込書

令和8年度神栖市乳児等通園支援事業（こども誰でも通園制度）実施事業者募集要領に基づき、提出書類を添えて申し込みます。

なお、申し込みにあたり、募集要領「第2の1 応募資格」の要件を満たしており、提出書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

事業所名称	
事業所所在地	
事業所類型	

担当者 (役職・氏名) _____
連絡先 TEL _____
FAX _____
E-mail _____