

様式 1

旭川市こども誰でも通園制度（仮称）試行的事業
実施申請書

令和 年 月 日

（宛先）旭川市長

住 所

名 称

代表者職氏名

旭川市こども誰でも通園制度（仮称）試行的事業の実施を希望します。
なお、応募要件を満たしていること及び添付書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

事業実施施設名	
---------	--

添付書類名	添付の有無
実施施設の概要（様式2）	有 ・ 無
実施基本計画書（様式3）	有 ・ 無
実施施設の平面図（※本事業の実施場所を明示したもの）	有 ・ 無

提出担当者職氏名

連絡先 住所
TEL
FAX
E-mail