

男鹿市立船越こども園 視察申込書

訪問者	団体名	ツガナ
	所在地	
	電話番号	
	代表者名	ツガナ
訪問人数		名
訪問希望日時		第1希望 令和 年 月 日( ) 時 分～ 時 分
		第2希望 令和 年 月 日( ) 時 分～ 時 分
担当者	職名	
	氏名	ツガナ
	電話番号	
	Eメール	
視察内容 ※ご希望の口にレ点を入れてください。		<input type="checkbox"/> 園舎案内 <input type="checkbox"/> 園児の活動見学 <input type="checkbox"/> 保育内容の説明 <input type="checkbox"/> 人材育成等 <input type="checkbox"/> その他（具体的に記入してください）
船越こども園を視察先に選定した理由		差支えのない範囲でご記入ください