（様式１）

豊中市立子育て支援センターほっぺ南部分室　施設見学希望確認書

１　見学希望時間

　　見学を希望する時間帯に、〇をつけてください。

　　（　　　）９時～１２時　　（　　　）１３時～１５時　（　　　）１５時～１７時

施設見学日時は、**６月２６日（木）**を予定しています。

　施設見学時間は、６月２４日（火）１３時までに連絡します。

２　提出期限

　・令和７年（2025年）６月２３日（月）１７時まで

３　見学希望の事業者様へ（お願い）

・参加人数は１事業者２人までとし、当日は必ず社員証を持参してください。

　　※社員証を不携帯の場合、関係者以外の場合は、見学できません。

・見学時間は１事業者あたり３０分までとします。

　　・履行場所（施設）や各部屋などのみ案内しますので、その場で関連する質問についてはお答え

できません。その他募集内容など確認を要する場合は、必ず様式第２号の質問書にて提出を

お願いします。

・時間厳守でお願いします。（遅刻した場合は、指定した時間帯内のみの見学となります。）

・現地では、指定する場所以外の立ち入りは禁止します。

・当日の業務運営に妨げのないようにお願いいたします。また、写真や動画撮影はご遠慮ください。

・当日は担当者の指示に従ってください。

４　参加者氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 見学希望　参加者氏名 | 役職等 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事　業　者　名 |  |
| 連絡担当部署名 |  |
| 連絡担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| Ｅ‐mail |  |