（別紙）

令和　　年　　月　　日

「オンライン公開保育動画」視聴申込書

　このことについて、下記により申請します。

申請者

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | | 該当に○↓ | 区分 | | 該当に○↓ |
| 幼稚園 | 公立 |  | 認定こども園  公私に○を記入↓  公立（　　　）  私立（　　　） | 幼稚園型 |  |
| 私立 |  | 幼保連携型 |  |
| 保育所 | 公立 |  | 保育所型 |  |
| 私立 |  | 地方裁量型 |  |
| 小学校等 | |  | 市町村等 | |  |
| 所属先名  所属先　〒　　　　　　　　　　　　　住所  ℡　　　　　　　　　　　　　メールアドレス  Fax  施設長名 | | | | | |

　※個人情報保護の観点から限定公開としていることを御理解願います。

　※メールアドレスは必ず記載するようにお願いいたします。

・送付先

幼児教育推進局幼児教育推進センター

mail：kyoiku.yoji@pref.hokkaido.lg.jp

FAX：011-232-8972