

令和 年 月 日

令和7年度「保育現場の魅力向上支援事業（訪問支援型）」応募申請書  
福岡市長 様

法人所在地

法人名

代表者名

「保育現場の魅力向上支援事業（訪問支援型）」について、下記のとおり公募に応募いたします。

1 担当者（本申請書にかかる問い合わせ先をご記入ください）

施設名		施設種別	
施設所在地			
ご担当者名		電話	
		E-mail	

2 応募動機

※本事業へ応募された動機、施設の現在の課題、目指す姿、取り組みたい内容等を具体的にご記入ください。

--