

〇〇園 公開保育情報一覧

10/10（金）までに、とりまとめ役の小学校へご提出ください

資料4- 2

実施日	開始時刻	場所	〇歳児・クラス名	保育内容
月 日（ ）	時 分			
月 日（ ）	時 分			
月 日（ ）	時 分			
月 日（ ）	時 分			
月 日（ ）	時 分			
月 日（ ）	時 分			
月 日（ ）	時 分			

各小学校のみなさまへ

※公開保育へ参加を希望する場合は、実施の1週間前までに電話連絡をお願いします。
教職員間の情報交換や意見交流等についても、その際に、確認・調整をお願いします。

連絡先

- ・ 職名/名前（ / ）
- ・ 電話番号
- ・ メールアドレス

- ・記入欄が不足する場合は、追加してください。
- ・記載内容は、**10月**時点でわかる範囲で記入してください。