

年 月 日

(宛先) 防府市長

子育て支援者ネットワーク登録申込書

フリガナ					
団体名					
ホームページURL	http://				
設立年月/活動人数	昭和・平成・令和 年 月 ／ 活動人数()人				
活動分野	<input type="checkbox"/> 子育てサロン・子育てひろば <input type="checkbox"/> 学習支援 <input type="checkbox"/> 読み聞かせ <input type="checkbox"/> 情報提供 <input type="checkbox"/> 相談雑談 <input type="checkbox"/> 体験活動 <input type="checkbox"/> 子ども食堂 <input type="checkbox"/> 居場所づくり <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> その他()				
活動内容の詳細					
対象児(者)	<input type="checkbox"/> 妊婦 <input type="checkbox"/> 未就園児 <input type="checkbox"/> 保育園・幼稚園児 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生以上 <input type="checkbox"/> その他()				
主な活動地域・場所 活動施設名等					
活動日時	月2回、毎週火曜日○時～○時、毎月第1月曜日○時～○時 など				
団体情報の市HP(ホームページ)等への掲載	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない				

※ ネットワークに関する連絡・情報提供等の送付・送信のため、下記についても記入をお願いします。市HP(ホームページ)等への公開が可能であれば、欄に「○」を、公開したくない場合は「×」を記入してください。
 「○」がついた項目は併せてHPに掲載します。

市HP等
への公開

フリガナ			
代表者氏名			
フリガナ			
連絡先氏名			
連絡先住所	〒	—	
連絡先電話/FAX	/		
連絡先Eメールアドレス			