

住 所
 申請者 氏 名
 (法人その他の団体にあつては、
 所在地、団体名及び代表者名)
 電話番号

我孫子市子育て支援サービス情報提供申込書

子育て支援サービス情報提供について、次のとおり申込します。

公開する連絡先 又は問い合わせ先	代 表 者 名	
	電 話 番 号	
	メールアドレス	
事業名 (サークル等)・団体名		
参加対象者 (複数選択可)	1 子ども (対象年齢)	2 保護者
	3 その他 ()	
活動目的や内容		
活 動 場 所		
日 時		
参 加 形 態	1 会員制 (募集中)	2 予約制
	3 自由参加	4 その他 ()
参加費用等		
添 付 書 類	1 団体等の会則、規約又はこれらに準ずるもの 2 団体等の年間行事予定表、イベントのチラシその他の団体等の活動状況が分かる書類	

※ 次のいずれかに該当する情報は、提供できません。

- (1) 政治活動、宗教活動、個人的趣味、又は営利を目的とするもの
- (2) その他、不相当と認めるもの

職員記入欄

登録番号	
------	--