

まちの子育てひろばアドバイザー派遣申請書

兵庫県阪神南県民センター長 様

ひろば名 _____
代表者氏名 _____

下記のとおり「まちの子育てひろば」を開催しますので、ひろばアドバイザーを派遣いただきますようお願いいたします。

記

ひろば名				
開催日時	第1希望	年 月 日 ()	時 分	～ 時 分
	第2希望	年 月 日 ()	時 分	～ 時 分
会場	住所	〒		
	TEL			
	施設名			
	駐車場	有・無→無料・有料→ひろば負担可能・ひろば負担不可		
	最寄駅等	駅より徒歩 分		
参加者及び人数 (予定)	子ども	・0歳 人	・1～2歳 人	
		・3～4歳 人	・5～6歳 人	
	おとな	・親 人	・スタッフ 人	・その他 人
	計	・子ども 人	・おとな 人	合計 人
希望する内容	具体的な内容			
代表者	氏名			
	住所	〒		
	TEL			
連絡責任担当者	氏名			
	住所	〒		
	TEL			
その他特記事項				

※ 県民局（まちの子育てひろばコーディネーター）から、ひろばアドバイザーに、連絡責任担当者の氏名・住所・TELを教えることとします。