

(様式5)

年 月 日

まちの子育てひろばアドバイザー派遣申請書

兵庫県県民生活部男女青少年課長 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(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。

【 県 記 入 欄 】

依 頼 年 月 日	諾 否	依頼した「ひろばアド バイザー」氏 名	その他
ひろばアドバイザー 派遣通知	年 月 日		
報 告 書 受 理	年 月 日		
謝 金 支 払 い	年 月 日		
備 考			