

子育て支援団体等登録申込書

下記内容について、ホームページへの掲載を希望します。

新規登録 修正

※必要事項を記入し、該当する□にチェックを入れてください。

| | | | |
|--------------------------------|---|------|------|
| (ふりがな) サークル・団体名称 | () | | |
| 種 類 | <input type="checkbox"/> 子育てサークル <input type="checkbox"/> NPO法人 <input type="checkbox"/> 地域活動クラブ <input type="checkbox"/> その他 | | |
| 対 象 者 | ※該当するものすべてにチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 0～3歳児 <input type="checkbox"/> 4～6歳児 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 妊娠中の親 <input type="checkbox"/> その他 () | | |
| 活動地域 | 市町村名 () 活動の拠点・場所 () | | |
| 活動日時 | | | |
| 活動の種類 | ※該当するものすべてにチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 仲間づくり <input type="checkbox"/> 情報交換 <input type="checkbox"/> 読み聞かせ <input type="checkbox"/> 子育て相談 <input type="checkbox"/> 託児支援 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> 体験活動 <input type="checkbox"/> ボランティア活動 <input type="checkbox"/> 情報提供 <input type="checkbox"/> 学習・啓発 <input type="checkbox"/> その他 () | | |
| 具体的な 活動内容 PR等 | | | |
| 会 費 | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ※「あり」の場合の金額 () | | |
| 会 員 数 | | 発足年月 | |
| ホームページ URL | | | |
| (ふりがな) 代表者名 | | | |
| 連 絡 先 代表者 又は 活動拠点 | 氏名(名称) | | |
| | 住 所 | 〒 | |
| | TEL / FAX | TEL: | FAX: |
| | E-mail | | |
| 備 考 | | | |

※活動の様子などを紹介する写真を3枚まで掲載することができます。
 下記アドレス宛て、メールに添付してお送りください。
 (1回のメールが5MBを超えないようご注意ください。)

送付先アドレス: kodomo-seisaku@pref.miyazaki.lg.jp