別紙様式

活　動　Ｐ　Ｒ　応　募　用　紙

令和　　年　　月　　日

　草加市長　あて

　草加市子育て支援センターにおける活動ＰＲについて、次のとおり応募します。

※選考結果は郵送で通知します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用希望月 | 第１希望  　　　　　　月 | | 第２希望  　　　　　　月 | | | 第３希望  　　　　　　月 | |
| 団体名  （子育て応援隊の活動名） |  | | | | | | |
| 連絡先  （事務局との連絡用） | 担当者名：　　　　　　　　　　　　電話番号：  住　　所： | | | | | | | |
| イベント名 |  | | | | | | |
| イベント内容 | ※ぼっくるんサイトや市ホームページに掲載します。なるべく具体的に記載をお願いします。当日のイベント実施内容を記載して下さい。タイムスケジュールは裏面に記載して下さい。 | | | | | | |
| PR実施時間 | ：　　　　　　～　　　　　　： | | | | | | |
| 募集対象者 | ※該当箇所に○をしてください  ・保護者のみ  ・親子  （子の想定対象年齢：　歳～　歳） | | | | **募集**  **人数** | ※収容可能人数は親子**最大10組まで**、大人のみの参加イベントの場合は、イベント実施者を含めて**最大22名まで**です。 | |
| 参加申込連絡先  （検索用ID等）  **※大小英数字の区別がつくように正確に記載をお願いします。** | 電話：  ﾒｰﾙ：  FAX：  LINE：  Twitter：  Facebook：  Instagram：  その他： | | | | | | |
| 申込受付期間 | ※該当箇所に○をしてください  開催前日までに申込　・　開催当日でも申込可　・　その他（　 　） | | | | | | |
| 費用の徴収  （参加費の徴収不可） | ※該当箇所に○をしてください  ・なし  ・実費あり　　　　　　　　　　　　　　　円（例）材料費１組１００円 | | | | | | |
| 使用備品  （希望者のみ記入） | 備品名 | 希望数 | | 備品名 | | | 希望数 | | |
| 椅子 |  | | ホワイトボード（１つまで） | | |  | | |
| 机 |  | | マイク（１つまで） | | |  | | |
| ラジカセ（１つまで） |  | | ジョイントマット | | |  | | |

研修室は、午前９時～正午（準備・入室・退出・撤収含む）まで利用可能です。

PR実施時間は、上記時間内であれば自由とします。

|  |  |
| --- | --- |
| タイムスケジュール | |
| 午前９時００分  午前９時３０分  午前１０時００分  午前１０時３０分  午前１１時００分  午前１１時３０分  午後０時 |  | |

|  |
| --- |
| **【問合せ】**ぼっくるん事務局（草加市子育て支援センター　企画係）  〒340-0041草加市松原1丁目3番1号  電話：048-941-6819　　ＦＡＸ：048-941-6828  Eメール：info@soka-bokkurun.com (ぼっくるん専用メールアドレス)  受付時間：月～金曜日　午前8時30分～午後5時（祝日・年末年始を除く） |