

活動PR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： 住所：	電話番号：		
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 こども未来部 こども政策課 こども政策係内）
〒340-8550 草加市高砂1丁目1番1号
電話：048-922-3492 FAX：048-922-3274
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）

