令和元年度　子育て支援関連団体等　調査票

２

添書不要　↑青森県子ども家庭支援センター　葛西あて　ＦＡＸ０１７－７３２－１０７３　↑↑

|  |  |
| --- | --- |
| **１　区　　分** | □子育て支援関連団体　　　□子育てサークル |
| **２　運営主体** | □行政　□公民館　□自主団体　□その他（　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| **３　会の名称****（主な活動市町村名）** | （　　　　　　　） | 公表の可否↓ |
| **４　代表者** | 氏　　名 |  |  |
| **５　連絡先** | 氏名（４と異なる場合のみ） |  |  |
| 住　　所 |  |  |
| 電話番号 |  |  |
| ＦＡＸ番号 |  |  |
| E-mail |  |  |
| ＵＲＬ |  |  |
| **６　支援の対象** | □子ども（　　歳～　　　歳まで）　□親　□その他（○○限定など　　　　　） |
| **７　活動の目的** |  |
| **８　活動の内容**箇条書きで簡潔にお願いします。 |  |
| **９　紹介コメント**１００字程度でＰＲなど。 |  |
| **10　活動場所** | 　 |
| **11　活動日時** | 　 |
| **12　対象者の会費****（非会員の参加費等）** | □有（　　　　　　　　　　　　円）□無　□実費徴収（　　　　円程度） |
| **13　会員の会費** | □有（　　　　　　　　　　　　円）□無　□実費徴収（　　　　円程度） |
| **14　公表の可否**（公表とは、当センターが作成する子育て関連情報誌、ホームページ、親子に優しい街マップサイト等に掲載することを指します。） | □記載した内容については、すべて公表しても構いません。　□青森県親子に優しい街マップサイトへ掲載しても構いません。　　地図上に標したい場所⇒（名称：　　　　　　　　　　　　　　　）　　　（住所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　□公表不可の項目あり。（代表者・連絡先の右側に**○×**で表記のこと）　□一切の公表を希望しません。＊ＷＥＢサイト（ホームページ）をお持ちの団体＝当センターＨＰからの□リンク可（**５**のＵＲＬを必ず記入）　　□リンク不可 |