別紙

花巻市教育委員会教育長　様

平成　　年　　月　　日

花巻市地域子育て支援情報ネットワーク事業登録申請書

私たちの活動は，登録要件を全て満たしているので，次のとおり登録を申請します。
また，活動情報を公開することを承諾し、申請内容に変更があった場合は，その都度連絡します。

【活動区分】　該当に、○で囲む

A.子育てサークル　　B.子育てサロン（ひろば）　　C.その他の子育て支援活動

【団体名等 】

所属・氏名			
住　　所			
電話番号		FAX 番号	
ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ			
通知方法 **（重要）**	**※こどもセンターから、文書等の送付や連絡する場合、次の方法で可能なものに全て○印をお願いします。なお、送付先、連絡先等が上記と異なる場合は、ご記入をお願います。** **・郵送（** **・ファックス（** **・メール（**		

◆【情報公開用】活動紹介リーフレット掲載内容となります。

1．活動の 区分・名称	
2．活動の内容 （80 字以内）	
3．主な 活動地区・場所	
4．活動日時	
5．参加対象	
6．会費　等	
7．問合せ先　等	□担当者名：　　□電話番号： □ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ： □その他（
8．ブログ ホームページ	無・有（

花巻市教育委員会教育部こども課こどもセンター　記載欄・処理欄

平成　　年　　月　　日　　登録手続き済　　担当：花巻市教育委員会
こども課こどもセンター