

## 春日部市地域子育て支援協議会入会申込書

春日部市地域子育て支援協議会会長 様

年 月 日

フリガナ 団体名	春日部子育て会			※法人格を有する場合 □特定非営利活動法人 ■その他( )
フリガナ 代表者氏名	春日部 花子	設立時期	平成 19 年 10 月	
所在地・ 連絡先等	〒 344 - 8577 埼玉県春日部市中央6丁目2番地 TEL 048-736-1111 FAX 048-733-0220 E-mail ホームページ			
その他の 連絡担当者	春日部 藤子	TEL	048-746-1111	
入会動機	他の団体と交流し情報交換を行うことで、子育て支援活動の内容を充実させるため。			
活動内容	※なるべく具体的に記入してください。 本の読み聞かせ・手遊び・リズム体操・仲間づくり・手づくりおもちゃ・お芝居 など			
主な活動場所	ゲーカすかべ , エンゼル・ドーム , スマイルしょうわ			
活動状況・実績	※過去2年以内のものを記入してください。 週1回の『本の読み聞かせ・手遊び・リズム体操・仲間づくり・手づくりおもちゃ・お芝居等』の他、月1回の『定例会』			
定例会等 (活動頻度)	月	5回程度		
	週	1回		
	時間	10時30分から	12時まで	
会員数	10 人 (男性 5 人・女性 5 人)			
会員の募集	<input checked="" type="radio"/> 有	無	会員の要件	会則のとおり
会費	1. 有 (月額・年額 円) 2. <input checked="" type="radio"/> 無 3. ( )			
「春日部市子育て支援活動団体補助金」以外の補助金、助成金等の受入れの有無	有 (補助金、助成金等の名称: ) ・ <input checked="" type="radio"/> 無			

※ 会員名簿(構成員名簿)、会則を添付してください。