

令和元年度 子育てサークル登録申請書

受付 () 支援センター・保育所

受付日 年 月 日

東大阪市子育て支援課

サークル名				
代表者名	ふりがな氏名		電話番号	携帯 自宅
	住所		FAX	
副代表者名	ふりがな氏名		電話番号	携帯 自宅
	住所		FAX	
会員数	大人 名 / 子ども 名 (うち市外 名)			
〈サークルの状況について〉		※子育て支援課で把握するためご協力お願いします。		
☆サークルの結成日はいつですか?⇒				
☆サークルができたきっかけはなんですか?⇒				
☆主な活動場所はどこですか?⇒(例:〇〇支援センター、〇〇公民分館等)				
☆活動日はいつですか?(第〇週、〇曜日など)⇒				
☆どのような活動内容をされていますか?⇒				
☆対象年齢はありますか? ⇒ *ない ・ *ある →(
☆運営について				
①活動内容を計画・進行する人を決めていますか? ⇒ *リーダー *交代で *みんなで				
②会費はあつめていますか? ⇒ *いいえ *はい→毎月 円 ・ 必要な時				
③会報をだしていますか? ⇒ *出している *出していない				
④会員を募集していますか? ⇒ *はい *いいえ				
☆サークル活動を希望するお母さんにサークルを紹介してもいいですか? ⇒ *はい *いいえ				
ウェブサイト・サークル紹介冊子の掲載について	*子育てサークルの活動を市民の方にお知らせするためのもので、個人情報は一切載せません。子育てサークルに関する問合せは、子育て支援課、子育て支援センターで受け、必要に応じて各サークルへ連絡させていただきます。 掲載は ⇒ *する *しない			
備考				

※サークルの規約及び申し合わせ事項等あれば添付してください。