

令和 6 年度 「子育て自主グループ講習」

開設希望申請書

年 月 日

品川区長 あて

代表者 氏名 _____

(〒 _____)

住所 _____

電話(_____) _____

令和 6 年度「子育て自主グループ講習」の開設をたく、申請いたします。

グループ名	※児童育成関係団体登録(有・無) ※社会教育関係団体登録(有・無) 有りの場合⇒登録番号(No. _____)		構成員 (会員)	区内在住・在勤 名 区外 名 *別紙名簿をつけてください
連絡先	代表者	住所(〒 _____) 氏名 電話(_____)	E-mail (_____)	
	副代表	住所(〒 _____) 氏名 電話(_____)	E-mail (_____)	
講座実施の目的・希望理由 ----- -----				
団体の活動状況・実績 ※新規の場合は、今後の活動計画について明記してください。 ----- -----				
月・週 _____ 回 午前・午後・夜間(いずれかに○をつけてください) 活動場所(名称: _____ 住所: _____) 月会費 _____ 円				

◆記入上の注意◆ *裏面もあります。

*訂正は二重線で行い、その上に押印してください。修正液等では訂正をしないでください。

「計画内容」 * 該当部分にレ印をつけてください

<p>講習内容 予定しているテーマにレ印をつけ、タイトルや講師等詳細について記入してください。</p>	<p><input type="checkbox"/> 子どもの育ち方や心身の発達について <input type="checkbox"/> 子どものしつけや家庭・親子のかかわりについて <input type="checkbox"/> 親と子、親子同士で交流できる取り組みについて <input type="checkbox"/> 幼稚園・保育園への入園、就学に向けての準備 <input type="checkbox"/> その他()について</p>		
<p>対象人数 (* 会員も含む)</p>	<p><input type="checkbox"/> 20人程度 <input type="checkbox"/> ~50人 <input type="checkbox"/> ~30人 <input type="checkbox"/> 50人以上 <input type="checkbox"/> ~40人 <input type="checkbox"/> その他()人</p>		
<p>開催予定時期</p>	<p><input type="checkbox"/> 令和6年7月~令和6年9月 <input type="checkbox"/> 令和6年10月~令和6年12月 <input type="checkbox"/> 令和7年1月~令和7年3月 <input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> 決定済み (令和 年 月 日 曜日 午前・午後 時 分~午前・午後 時 分)</p>		
<p>会場</p>	<p><input type="checkbox"/> 区内児童センター <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 区内文化センター <input type="checkbox"/> 決定済み() <input type="checkbox"/> 区内地域センター、区民集会所</p>		
<p>保育</p>	<p><input type="checkbox"/> あり⇒()人 <input type="checkbox"/> なし</p>	<p>保育者の紹介</p>	<p><input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要</p>
<p>予定経費</p>	<p>講師謝礼金 _____円(講師 人分) 保育者謝礼 _____円(保育者 人分) 会場使用料 _____円 事務費 _____円 通信費 _____円 印刷費 _____円 広告費 _____円 合計額 _____円</p> <p>* 上記経費のうち 50,000 円を超えた分および上記以外の経費については、グループ負担・参加者負担となります。</p>		

◆記入上の注意◆

* 訂正は二重線で行い、その上に押印してください。修正液等では訂正をしないでください。

「構成員(会員)名簿」 *グループで作成した名簿の添付可。

グループ名 _____

	氏名	住所	電話番号
代表 1			
副代表 2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

※ 構成人数が15名を超えるときは裏面にご記入ください。

提出先 ⇒ 子ども育成課 **在宅子育て支援係** <品川区役所 第二庁舎 7階>へ直接、
お持ちになるか、郵送でのときは、
<〒140-8715(住所不要) 品川区役所 子ども育成課 **在宅子育て支援係**
『子育て自主グループ支援事業』担当>まで、ご郵送ください。

「構成員(会員)名簿」(裏面)

	氏 名	住 所	電話番号
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			