対話の場への保育者派遣申込書

令和　年　月　日

（あて先）金沢市市民活動サポートセンター運営会議　会長

【申込者】団体名

　　　　　代表者氏名

　　　　　所在地　〒（　　　－　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 派遣対象活動名 |  |
| 派遣対象活動概要※活動概要がわかるチラシ等がありましたら添付してください。 |  |
| 派遣対象活動日時 | 　　　年　　月　　日　　　時　　分　～　　時　　分 |
| うち保育希望時間 | 　　　時　　分　～　　時　　分 |
| 活動場所 | 施設名 |  |
| 所在地 | 　　　　 　（TEL） |
| 保育を希望する児童数（予定） | 　　　　　　　　人 |
| 遊具使用の有無 | 　　　有　　・　　無　　　　　※いずれかに○ |
| 保育時におけるおやつの持込 | 　　　可　　・　　不可　　　　※いずれかに○ |
| 連絡責任者 | 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |