

戸田市こどもの居場所ネットワーク加入申込書兼同意書

年 月 日

(宛先)

戸田市こどもの居場所ネットワーク代表

申込者（代表者名）

戸田市こどもの居場所ネットワークへの加入を希望するので、戸田市こどもの居場所ネットワーク運営規約に同意し、次のとおり申し込みます。

1. 運営団体について

団体名及び代表者 氏名又は運営者氏名			
住 所 (郵便物送付先)			
連 絡 先	TEL		FAX
	MAIL	@	
活 動 内 容	<input type="checkbox"/> 実施団体 <input type="checkbox"/> 居場所の提供を行う施設を有する団体 <input type="checkbox"/> 支援団体		
ネットワーク加入団体一覧としてホームページへの掲載	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		

2. こどもの居場所について ※

名 称		食 事 の 提 供	あり ・ なし
開 催 場 所			
利用施設名		開 設 日	年 月 日
開 催 概 要	運 営 責 任 者	緊 急 連 絡 先	
	開 催 頻 度	開 催 日 時	
参 加 対 象	<input type="checkbox"/> 未就学児 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> その他 ()	参 加 料 金	こども 円 大人 円 その他 円
参 加 方 法 参 加 申 込 先		ホ ー ム ペ ー ジ 等 へ の 掲 載	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可

※こどもの居場所を運営している団体のみ記載