

育児サークル登録票

平成 年 月 日作成

フリガナ		
サークルの名称		
活動目的		
活動内容		
活動の分類		活動内容にあてはまる分類を下記から1つのみお選びください。 <input type="checkbox"/> 親子の交流・親同士子ども同士の交流(手遊び、工作、絵本の読み聞かせ等を含む) <input type="checkbox"/> 運動・リトミック <input type="checkbox"/> 外遊び <input type="checkbox"/> イベントの企画・開催 <input type="checkbox"/> テーマに特化した活動(ベビーマッサージ・親子ヨガ・英語など) <input type="checkbox"/> その他
活動場所		
活動日時		※具体的に記入してください
対象年齢		
費用	入会金 会費	※その都度設定している場合には、1回のおおよその金額を記入してください。
	内訳 (使途)	
登録人数	定員	
	現在の登録数	
フリガナ		
代表者氏名		
問合せ先		(電話・携帯電話・代表者のメールアドレス・サークルのメールアドレス等)
参加方法		
その他ひとこと		

※上記表を元に市民の方々に育児サークルを紹介致します。

(川口市子育てサポートプラザホームページ・子育てガイドブック・冊子「子育てサポートプラザに登録の育児サークル」等)

○代表者連絡先(この情報は公開いたしません。)

住所	〒
電話	
携帯電話	
FAX	
メールアドレス	

※情報メールをお送りしたい為、パソコンのメールアドレスをご記入ください。

パソコンのメールアドレスをお持ちでない場合は携帯電話のメールアドレスでも構いません。