

# 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。<br><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)<br><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<br><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<br>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<br>(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。