

「親子サロン」認定申請書

令和 年 月 日

サロン名		
代 表 者	代表者氏名	
	住所	各務原市
	電話番号	
ボランティア人数		
実施場所	名称	
	所在地	
	施設利用料金	
活動日数 (例えば月何回)		
活動予定日 (例えば、第2火曜日 10時～12時まで)		
活動の内容		<p>・該当する項目全てに○を付けてください。</p> <ol style="list-style-type: none">1. 自由なおしゃべりタイム2. 絵本や紙芝居を見る3. お菓子を食べながらティータイム4. その他 ()