

「親子サロン」認定申請書

記載例

令和〇〇年××月△△日

サロン名		さくらちゃん
代表者	代表者氏名	各務 桜子
	住所	各務原市那加桜町■丁目■番地
	電話番号	058-383-●●●●
ボランティア人数		3人
実施場所	名称	▲▲▲コミュニティセンター
	所在地	那加桜町●丁目●●番地
	施設利用料金	1,000円/2時間
活動日数 (例えば月何回)		月1回
活動予定日 (例えば、第2火曜日 10時~12時まで)		第3水曜日 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> <p>①. 自由なおしゃべりタイム</p> <p>②. 絵本や紙芝居を見る</p> <p>3. お菓子を食べながらティータイム</p> <p>4. その他 ()</p>