

申込先：子育て支援課

平成 年 月 日

## さぬき市子育て支援ネットワーク登録申込書

■本団体は、非公開を希望した項目を除き、申込書に記入した情報を市のホームページ等で公開することを承諾し、申込内容に変更があった場合には、その都度連絡します。

■本団体は、ホームページ等に写真掲載を希望する場合には、電子データをメールで提出します。

■本団体は、物品販売、政治活動及び宗教活動を行っていません。

フリガナ 団 体 名			
フリガナ 代 表 者 名			
連 絡 先	住 所	〒	<input type="checkbox"/> 非公開希望
	フリガナ 担 当 者 名		<input type="checkbox"/> 非公開希望
	電 話 番 号		<input type="checkbox"/> 非公開希望
	携 帯 番 号		<input type="checkbox"/> 非公開希望
	FAX 番 号		<input type="checkbox"/> 非公開希望
	E-mail		<input type="checkbox"/> 非公開希望
団体に関すること			
設 立 年 月			
会 員 数			
会 費 の 有 無	1.有（月額・年額                      円）    2.無    3.その他 （    ）		
設 立 の 経 緯			
活 動 日 時			
活 動 場 所			
対 象 児 童			
活 動 内 容			