

申込先：子育て支援課

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。

団体名 フリガナ			
代表者名 フリガナ			
連絡先	住所	〒	<input type="checkbox"/> 非公開希望
	担当者名 フリガナ		<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
団体に関する事項			
設立年月日			
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			