

# 令和 年度 子育てサークル・子育て支援サークル新規登録申請書

高知市長様

高知市子育てサークル・子育て支援サークルの登録を継続したく、申請いたします。  
登録にあたっては、別紙チェックリストのとおり確認し、内容について了承しました。

令和 年 月 日

サークル名	
代表者氏名	
代表者連絡先  (連絡先の電話番号は、お問い合わせがあった方にお教えするので、電話が取れない場合は留守番電話等で対応が出来る番号をご記入ください)	〒 ー 住所：高知市  電話番号：  メールアドレス：  ※電話番号をホームページで公開／ 同意する・同意しない ※メールアドレスをホームページで公開／ 同意する・同意しない
施設予約手続きをする者 (代表者以外が手続きする場合は2名まで登録可です。)	1 代表者 氏名 2 その他 氏名 3 その他 氏名
サークル加入者数	<input type="checkbox"/> 子育てサークル ( 組) <input type="checkbox"/> 子育て支援サークル ( 人) ※ <input type="checkbox"/> どちらかにレ点を付け、別紙の登録名簿を添付すること
活動内容 (具体的に書いてください。)	規約 ( 有 ・ 無 ) / 会報 ( 有 ・ 無 ) / 会費 ( 有 ・ 無 ) 会費有の場合 ⇒ ( 定期 / 年・月・1回 _____ 円 / 実費 )
高知市ホームページに掲載するサークル紹介文	
サークル広報について	チラシ (配布場所や貼付場所) : SNS : その他 :
活動の状況	<input type="checkbox"/> 定期： 月 回 (具体的な曜日や時間 ) 週 回 (具体的な曜日や時間 ) <input type="checkbox"/> 不定期：
主に利用する支援活動施設	

※規約がある場合は添付してください。

※この申請書は、施設の利用予約をするものではありません。予約は直接各施設にお願いします。