

(様式第1)

平成 年 月 日

にこにこ子育て応援隊参加申込書
＜地域みんなで応援隊＞

鹿児島市長 殿

にこにこ子育て応援隊支援事業の趣旨に賛同し、にこにこ子育て応援隊の地域みんなで応援隊に参加し、次の内容で子育てを応援します。

また、次の内容を鹿児島市の情報紙やホームページ等で公表することに同意します。但し、印をつけたところは公表しないでください。

団体等の所在地	〒		
団体等の名称	(フリガナ)		
代表者名			
連絡先 (担当者名)	※上記「団体等の所在地」と異なる場合のみ記入してください。 〒 (担当者名:)		
電話番号		FAX 番号	
ホームページアドレス			
電子メールアドレス			
結成時期	年 月 日	会員募集の有無	有 ・ 無
活動する日時			
活動する場所			
参加条件			
会費(費用負担)			
子育て支援 サービス内容			
PR (200字以内)			

※PR用の写真等を1枚提出してください。(jpg形式)