

(あて先) 浜松市長 北脇 保之

## 育児サークル等講師派遣申込書

以下の団体は、派遣事業中に生じた事故・怪我等に関する責任を当団体で負うことに同意した上で、浜松市育児サークル等講師派遣事業に申込みをいたします。

団体名		代表者名	
電 話	電 話 ( )		
F A X	F A X ( )		
E-M A I L	E-M A I L		
指導を受けたい 内 容 (具体的に)			
希 望 講 師	1・指名 ( ) 2. 誰でも可		
講 師 派 遣 希 望 日 時 (6月から3月)	第1希望 年 月 日 ( ) 時間 ~ 第2希望 年 月 日 ( ) 時間 ~ 第3希望 年 月 日 ( ) 時間 ~		
実 施 場 所	(この用紙の裏に案内図を記入するか地図等をコピーして添付してください。)		

☆派遣講師・派遣活動の参考にさせていただきますので、アンケートにご協力ください。

- ・ 普段の活動内容 ( )
- ・ 普段の活動時間 ( )
- ・ 遊び等の指導者について ( いる いない )

☆今後あったらよいと思われる活動支援について、お書きください。