

宮代町地域子育てサロン企画書

年 月 日



団体名称 _____

代表者氏名 _____

住 所 _____

電話番号 _____

下記の内容で子育てサロンを企画します。

開催予定日		開催予定時間	
事業名			
内容			
PR文章			
募集人数		最小催行人数	
参加費		持ち物等	
開催場所		開催地区	須賀・百間・前原
申込方法		申込連絡先	
申込締切日		保育の必要	
キャンセルの取扱		キャンセル待ち	
保育者の人数		駐車場台数	
その他			