

活動PR応募用紙

令和 年 月 日

草加市長 あて

※該当するものに○をしてください（複数選択可）
（子育て支援センター・草加マルイ）における活動PRについて、次のとおり応募します。

※選考結果は郵送で通知します。

希望日程	第1希望	第2希望	第3希望
団体名 <small>（子育て応援隊の活動名）</small>			
連絡先 <small>（事務局との連絡用）</small>	担当者名： 住 所：	電話番号：	
イベント名			
イベント内容	※ぼっくるんサイトや市ホームページに掲載します。なるべく具体的に記載をお願いします。当日のイベント実施内容を記載して下さい。タイムスケジュールは裏面に記載して下さい。 []		
PR実施時間	: ~ :		
募集対象者	※該当箇所に○をしてください ・保護者のみ ・親子 （子の想定対象年齢： 歳～ 歳）	募集 人数	
参加申込・問い合わせ連絡先 （検索性ID等） <small>※大小英数字の区別がつくように正確に記載をお願いします。</small>	電話： メール： SNS：（LINE・X・Facebook・Instagram）※該当するものに○をしてください その他：		
申込受付期間	※該当箇所に○をしてください 開催前日までに申込 ・ 開催当日でも申込可 ・ 申込不要		
費用の徴収 <small>（参加費の徴収不可）</small>	※該当箇所に○をしてください ・なし ・実費あり _____ 円（例）材料費1組100円		

子育て支援センター：午前9時～正午（準備・入室・退出・撤収含む）まで利用可能です。

草加マルイ：午前10時30分～午後5時（準備・入室・退出・撤収含む）まで利用可能です。

※草加マルイは開店時間前の午前10時から準備可能です。

PR実施時間は、上記時間内であれば自由とします。

タイムスケジュール				
時間	内容			
使用備品 (希望者のみ記入)	備品名	希望数	備品名	希望数
	椅子		ホワイトボード（1つまで） ※子育て支援センター限定	
	机		マイク（1つまで） ※子育て支援センター限定	
	ラジカセ（1つまで） ※子育て支援センター限定		ジョイントマット ※子育て支援センター限定	

※応募にあたっては「令和6年度活動PR募集要項」をよくご確認のうえ、ご応募ください。

【問合せ】 ぼっくるん事務局（こども政策課 こども政策係）

〒340-8550 草加市高砂1丁目1番1号

電話：048-922-3492 F A X：048-922-3274

Eメール：info@soka-bokkurun.com（ぼっくるん専用メールアドレス）

受付時間：月～金曜日 午前8時30分～午後5時（祝日・年末年始を除く）

