令和４年度「動く・こどもの館号」派遣結果報告書（まちの子育てひろば用）

※本票は派遣事業実施後、３日以内にメールにて提出してください。　 【様式２】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ひろばの名称 |  | | | | | 記載日 | | | 年　 　月　　日 | | | | |
| 実施日時 | 年　　月　　日（　　　）　　　時　　分　　～　　　時　　分 | | | | | | | | | | | | |
| 担当者名 |  | | | | 記載者名 | |  | | | | | | |
| 実施場所 | 施設名 |  | | | | | | | | | | | |
| 住　所 | 〒 | | | | | | | | | | | |
| ＴＥＬ |  | | | | 担当者連絡先 | | | | |  | | |
| 参加人数 | 子ども | 人 | 内訳 | 0歳  人 | | 1歳  　人 | | 2～3歳  人 | | | | 4～6歳  人 | その他  人 |
| 大　人 | 人 | 内訳 | 保護者  人 | | | | | | スタッフ  人 | | | |
| ※ 他の「まちの子育てひろば」に参加されている方がおられましたら、ひろば名と参加人数をお書きください。 | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 感想等 | ※ 代表者、担当者、参加者等のご感想やご意見等をお書きください。 | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |

【提出先】県立こどもの館指導課　「動く・こどもの館号」派遣事業担当者　宛

　 　〒671-2233　姫路市太市中915-49

　TEL:079-266-3169　FAX:079-266-4632

　　　　 E-Mail: machiko@seishonen.or.jp