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