令和６年度「動く・こどもの館号」派遣結果報告書(小規模保育施設用)

※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】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 小規模保育施設の名称 |  | | | | | 記載日 | | | 令和　 　年　 　月　　日 | | | |
| 実施日時 | 令和　　　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歳  人 | 3歳  人 |
| 大　人 | 人 | 大人の人数は、派遣当日のスタッフ(保育士等)の人数をご記入ください。 | | | | | | | | | |
| 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　「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:079-267-1153　FAX:079-266-4632

　　　　 E-Mail:kmc-machiko@kodomonoyakata.jp