令和７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)

【提出先】**E-Mail:kmc‐machiko@kodomonoyakata.jp**

県立こどもの館　「動く・こどもの館号」派遣事業担当者　宛

　 　※派遣事業実施後、３日以内にメールにてご報告ください。

　【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。 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |

　※同日に「室内遊び」と「指導者研修」の両方を申し込まれた場合は、それぞれに報告書を作成してください。