

令和8年度「動く・こどもの館号」派遣結果報告書

【提出先】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、1週間以内にメールでご報告ください)

【様式2】

ひろば・ 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				
活動内容 ※右の空欄に○を 記載する	1 「まちの子育てひろば」親子ふれあいあそび								
	2 「小規模保育施設」なかよしあそび								
	3 指導者研修								
参加人数	子ども	人	内 訳	0 歳	1 歳	2 歳	3 歳	4 歳以上	
				人	人	人	人	人	
	大 人	人	内スタッフ		人				
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、1「親子ふれあいあそび」又は2「なかよしあそび」と、「指導者研修」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。