**刈谷市ジュニアリーダークラブ派遣申請書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 刈谷市子ども会育成連絡協議会　会長　様刈谷市ジュニアリーダークラブ　会長　様　　　下記のようにジュニアリーダーの派遣を申請します。 | 受付番号 | 受　付　日 |
| 第　　　 号 | 　　　 ／ |
| **単位子ども会名** | **代　表　者 名** | **電　　話** | **住　 所（刈谷市省略）** |
| 子ども会 |  | 　　－ |  |
|  |
| **行事名** |  |
| **開催日時** | 平成　　年　　 月　 　日（ 　） 午前・午後 　時　　 分 ～ 午前・午後　 　 時　　 分 |
| **開催会場** | ＜会場の収容人数： 　　 　　　 人 ＞　　　　　　　　　　 ＜電 話： 　―　　　　　　＞ |
| **参加者** | 幼保園児 | 小 学 生 | 中 学 生 | 合　　 計 |
| 　　　 人 |  高学年 人人 低学年 人 | 　　　 人 | 男子 人　 　　人 女子 人 |
|
| **行事内容** | スケジュールを詳しく書いてください。 |
| **希望事項** | ★ジュニアリーダーの希望人数･････････（　　　　 人） ★以前にジュニアリーダーの派遣･･･････（ ある ・ なし）★クリスマス会のキャンドルサービス･･･（ 要 ・ 不要） ★会場周辺の地図を添付･･･････････････（ ある ・ なし） |

**（以上記入もれのないようにお願いします。）**

**＊お願い＊**

・申請は２ヵ月よりも前に市子連事務局（子育て推進課内）にお願いします。日程が重なった場合は申し込み順とします。

* 打ち合わせの日時は、月１回の定例会で派遣のメンバーの検討、他の派遣依頼との調整を行ないますので、責任者への

電話連絡までに日数がかかりますのをご了承ください。打ち合わせ場所は主に子育て推進課です。

* 派遣当日は市役所までの送迎をお願いします。
* 行事の時は役員の方がジュニアリーダーの補助をお願いします。
* 子どもの服装は活動しやすいものにしてください。
* 単位子ども会の方は、必ず控え(コピー)をとって打ち合わせ時に持参してください。

◆問合せ先：刈谷市子ども会育成連絡協議会 事務局（TEL６２－１０６１・FAX２４－３４８１子育て推進課内）

（以下は記入しないでください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 打合わせ 日時・場所 | ★平成 月　　　日（　　） 午前・午後　　 時　　 分～ ★ 子育て推進課 |
| 打　合　わ　せ　事　項　（ゲーム等） | 派遣ジュニアリーダー |
| 派遣当日は（午前・午後　　時　　分）、刈谷市役所まで送迎をお願いします。 | チーフ |