

(様式第 1 号)

千歳市子育て支援連携事業実施申込書

千歳市長 様

住 所
名 称
代表者名
電話番号
担当者職氏名

次のとおり、講座・イベント等の実施について、申し込みます。

テーマ	
事業内容	
開催時期	令和 年 月の開催を希望
参加費等	参加費（ 有 ・ 無 ） 有の場合は、材料費等の内訳
備 考	

ご提出ありがとうございました。後日、市からご連絡させていただきます。