（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。