

(様式 1-1)

平成 20 年度「あそびの城づくり」推進事業 参加登録申請書

平成 20 年 月 日

財団法人日本レクリエーション協会会長殿

実施主体住所 〒

TEL

FAX

e-mail

実施主体名称

ふりがな

代表者職・氏名

(記名押印)

「あそびの城づくり」推進事業に参加登録し、「あそびの城」を開催することを申請いたします。

■ 実務を担当する方の情報をご記入ください。

ふりがな		日本レク協会公認資格 ID
実施担当者名		
下記の住所、連絡先は、(自宅 ・ 勤務先) ※いずれかに○印をつけてください。		
実施担当者住所	〒	
実施担当者連絡先	TEL	FAX
	携帯	日中の連絡先
	e-mail	

■ 情報発信 (月間 REC、ホームページなど) にて掲載する情報をご入力ください。

※情報公開できる部分のみご記入ください。尚、現在の HP 掲載内容で良い場合、「変更無し」とご記入ください。

問 合 せ 先		
住 所	〒	
T E L / F A X	TEL	FAX
e - m a i l		
備 考	<input type="checkbox"/> 写真の添付	

(様式 1-2)

地区 ID

■ 実施概要についてご記入ください。

※ 以下の情報は、ホームページに公開します。ただし、*印の項目は公開しません。

事業名称			
実施区分*	放課後子どもプランで実施		
	上記以外の行政施策で実施 (事業名:)		
	独自に実施		
	その他 ()		
実施財源* (収入予定)	<財源>	<財源の名称>	<金額>
	行政・公的機関		¥
	民間助成機関		¥
	企業		¥
	都道府県レク協会		¥
	自主財源		¥
	参加費		¥
	その他		¥
		合計	¥
実施市町村名	都道府県	市区町村	
実施場所			
実施回数	年間 回	実施時間帯	: ~ :
実施日程			
実施期間	平成 20 年 月 日() ~ 平成 年 月 日()		
参加予定人数	(1回の平均人数) 子ども 名 / 大人 名		
参加費 / 1 人	¥ (年間・1回)	参加費の内訳	
活動の目標			
実施概要			
安全面の配慮*			
保険への加入*	<実施者の加入予定状況>		<参加者の加入予定状況>
	無・有 → 加入する保険の名称:		無・有 → 加入する保険の名称: