

子育て交流ルーム利用申請書

年 月 日

箱根町長 様

申請者（代表者）

住所：

氏名：

（団体名： ）

電話番号：

子育て交流ルームを利用したいので、次のとおり申請します。

1. 利用希望日時

年 月 日（ ）： ～：

2. 利用人数（2名以上での利用に限ります）

※広さの都合により15名以内としてください。

計 名（うち 大人： 名、子ども： 名）

3. 利用資格の確認（あてはまるものに☒をしてください）

☐ 町内に住所を有する者（2名以上）

☐ 町内に在住・在勤する者を中心に構成された団体

☐ その他（町長が認めた者）

4. 利用目的・活動内容（※子育てに関する利用に限ります）

☐ 子育て世帯の交流・情報交換

☐ 自主的な子育てサークル活動

☐ その他（具体的に： ）