

わっくるチャレンジ応援事業企画申込書

(申請先) 茨木市長

申請日 年 月 日

団体名

(個人の場合は氏名)

企画代表者 氏名	フリガナ	
団体 住所 (個人の場合は個人住所)	〒	
連絡先	電話	
	E-mail	

企画名		
種別	イベント型 (親子が対象)	講座型 (保護者等が対象)
企画の目的	イベント/講座で参加者にどうなってほしいかを書いてください	
企画の内容	内容を具体的に書いてください。(イベントの場合、子どもと保護者等との関り方について必ず明記)	
チャレンジ 内容	この企画をとおして、あなたがチャレンジ(挑戦)したいことを書いてください。	

参加対象者		対応可能 人数	おおよそ 人
一時保育	要（ 人） 不要	付帯設備 貸出	要（ ） 不要
実施希望 日時 (10/1～12/27)	①令和 年 月 日（ ） ： ～ ：		
	②令和 年 月 日（ ） ： ～ ：		
	③令和 年 月 日（ ） ： ～ ：		

【確認事項】 ☐に✔を入れてください。

☐	法令又は公序良俗に反するおそれがないこと
☐	本市の信用及び品位を害さないこと
☐	営利活動、宗教活動及び政治活動を主たる目的としていないこと
☐	暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第2号に規定する暴力団、同条第6号に規定する暴力団員及び暴力団と密接な関係にないこと