

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			
企画の目的			
企画の内容	【具体的内容】 ※こどもと保護者等との関わり方については必ず明記してください。		
チャレンジ 内容	この企画で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 (対象年齢)		対応可能 人数	おおよそ 人
付帯設備等の 貸出	不要 ・ 要		
一時保育	利用する (人) / 利用しない ※一時保育利用時は事前に担当者と調整のこと		

実施希望日時	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