

## 立山子育て支援センター団体利用申請書

申込日      年      月      日

センター長 様

立山子育て支援センターを利用したいので、申請します。

団体名	代表名
	役職名
利用予定日	利用時間
月      日      (      )	～
利用者の内訳	
こども 0歳から2歳                      人 3歳から年長                      人 付き添い大人                      人	小学生 1年生～3年生                      人 4年生～6年生                      人 中学生以上は入館不可です
申 請 団 体 の 住 所 等	
〒                      ー	
富山県	市 郡
連絡先電話番号                      ー                      ー	担当者名

※別紙にてこどもの氏名と年齢の一覧名簿を提出ください。(様式自由です)

この書類にご記入いただいた内容は、  
立山子育て支援センター運営以外の目的には使用しません。

立山子育て支援センター    TEL 076-463-0622  
FAX 076-463-0602