

ここは記入不要

月 日送付

岡子連ジュニアリーダーズクラブ
子ども会参加依頼書

令和 年 月 日

岡崎市子ども会育成者連絡協議会
ジュニアリーダーズクラブ会長 あて

_____ブロック_____学区_____子ども会

子ども会代表者名_____

1 子ども会行事名	
2 参加人員	5・6年 名, 3・4年 名, 1・2年 名…小学生計 名 育成者・その他 名
3 会場 (住所・電話)	会場:
	住所: 電話: (住所不明の時は目標物などを記してください)
4 日時	第一希望 月 日 ()・ 時 分~ 時 分
	第二希望 月 日 ()・ 時 分~ 時 分
5 連絡先	月 日 までに下記に連絡してください。
	担当者 (ふりがな) _____
	連絡先 (電話番号等) _____
	事前打合せ希望日時・場所等: _____
6 その他	

①注意事項

(R04 年度様式-ver20220314)

※必要事項を記入して市役所こども部こども育成課へ、本番の4~2か月前までにご提出願います。

(依頼日は土曜・日曜とします。ただし、定例会議などのため参加できないこともあります。)

(十王町二丁目9番地 岡崎市役所こども部こども育成課こども育成班 Tel 23-6820 Fax 23-7292)

※ジュニアリーダーが依頼を受けられるか、何名参加できるかを検討しご連絡します。

※ジュニアリーダーの参加に際して、送迎をお願いする場合があります。

本書(子ども会参加依頼書)の入手先: 岡子連 WEB ダウンロードページ

URL <http://www.okakoren.net/download.html>

O. J. L. C. アンケート

学区名 _____ 単子（子ども会）名 _____

お手数ですがジュニアリーダー資質向上のため、ご意見をお聞かせ下さい。

行事日時	場 所	行 事 名

(1)岡子連ジュニアリーダーズクラブを知ったのは？ 依頼したきっかけについて

(2)打合せ・準備について

(3)今日開いた会・参加したジュニアリーダーについて

ありがとうございました。