

「島本町児童育成支援拠点事業」企画提案申込書

島 本 町 長 様

【応募者名】

所在地：

法人等名称：

代表者氏名：

㊟

島本町が補助する次の事業に係る企画提案に参加申し込みします。

なお、募集要項に示す参加資格のすべてを満たすとともに、本申込書及び応募に関して提出する書類の内容について、事実と相違ないことを誓約します。

1 事業名 島本町児童育成支援拠点事業

2 法人等の連絡先等について

所在地	〒
事業予定の場所	〒
担当部署	
担当者（役職・氏名）	
電話番号	
メールアドレス	
ホームページ URL	

※事業とする予定の場所が現時点で詳細未定であれば、おおよその場所で構いません。

※電話番号、メールアドレスは、現時点で連絡可能なものを記載してください。

3 管理者等について（③④は配置する場合に記載してください）

役職	氏名	経験内容・経験年数、資格等
①管理者		
②支援員		
③ソーシャルワーク専門員		
④心理療法担当職員		

以 上