**自助グループ登録申込書**

**＜グループについて＞**申込日年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがなグループ名 |  | 設立年月日 |  |
| グループHP/ブログ（あれば） |  | グループe-mail（あれば） |  |
| グループの活動目的/内容 |  |
| 代表者氏名 |  | TEL |  |
| 連絡先 | 連絡者氏名 | （代表者と同じであれば同上とご記入ください。）  | TEL | （代表者と同じであれば同上とご記入ください。）  |
| FAX |  |
| e-mail |  | 携帯 |  |
| 住所 | 〒 |
| 会費等 | 入会金： □無 □有（ 円） ／ 年会費： □無　　□有（ 円） |
| 会員 | メンバー数： 人 （2024年 2月現在）　 |
| 活動地域 |  |

**＜ミーティングについて＞**

|  |  |
| --- | --- |
| 対象者 |  |
| メンバー構成 | □女性のみ 　□男女で構成　　 □男性のみ |
| 参加人数 | 想定される1回のミーティングの参加人数 人　 |
| 参加メンバーの居住区域 | □川崎市内 　□川崎市外も含む 具体的地域（ 　） |
| 必要とする支援内容 | 希望する会場 | □グループ相談室 □第２交流室　□第２楽屋□すくらむ21の指定する部屋（毎回13名以上参加見込の場合） | 広報 | □パンフレット掲載 □ホームページ掲載 |
| 利用頻度 | 月 回　　　／　　　年 　　　　　回 | 保育 | □児童室・保育グッズの使用 □保育者の紹介 |
| 利用を希望する曜日・時間（＊希望する時間帯を○で囲んでください。第2 希望まで必ずご記入ください。） | 第１希望 | 第２希望 | 第３希望 |
| 第１ ・第２ ・第３ ・第４ | 第１ ・第２ ・第３ ・第４ | 第１ ・第２ ・第３ ・第４ |
| （　　　　　　）曜日 | （　　　　　　）曜日 | （　　　　　　）曜日 |
| 　　時　　　分～　　　時　　分 | 　　　時　　　分～　　　時　　分 | 　　　時　　　分～　　　時　　　分 |
| ミーティングの進め方 | ミーティングの始まりから終わりまでのおおまかな進め方をご記入ください。 |
| 活動内容（これまでの主な活動実績等） |  |
| 本年度の活動計画 | ＊この申込書への記載事項は、支援対象グループの審査・決定・決定通知、また決定後のグループとの連絡のために利用します。＊ご提供いただいた個人情報は、前記目的以外には利用しません。 |