こども支援課記入欄

記入日：　　　　年　　月　　日

かまくら子育て支援団体登録申請書

**新規**

# **（1）活動についての確認**

　以下8項目に同意を頂いた団体において、かまくら子育て支援団体として登録いたします。

下記内容をご確認のうえ、□内に同意のレ点をつけ、必要事項をご記入ください。

1. 鎌倉市内で広く鎌倉市民が参加できる子育て支援活動（概ね対象者は乳幼児から未就学児）を行っています
2. 特定の政党を支持する活動をしません
3. 宗教の布教活動をしません
4. 営利を目的とした活動をしません
5. 会員の勧誘を目的とした活動をしません
6. 活動を定期的に行っています
7. 活動内容は公序良俗に反していません
8. 市が定める「かまくら子育て支援団体承認基準」について違反した、またはその恐れがある等と、市が判断した場合、かまくら子育て支援団体の登録を取り消します

|  |  |
| --- | --- |
| [ ] **以上8項目について同意します** | 日付：　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 代表者氏名： |
| 団体名： |

# **（2）活動時の徴収費用の確認**

活動内容が営利を目的としていないことを確認させていただくため、以下の設問についてご記入ください。

1. 参加者または利用者から参加費や利用代金を徴収していますか

　　　[ ] 　はい　　➡　②収支内容について及び③活動の人数についてをご記入ください

　　　[ ] 　いいえ　➡　(3)登録内容についての確認へお進みください

1. 収支内容について

|  |  |
| --- | --- |
| 収入の部 | 金額 |
| （月単位）（年単位）※収入明細がわかる資料（チラシ、ホームページ等のコピー可）を添付し提出してください。 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 支出の部 | 金額 |
| （月単位）（年単位） |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 収入合計 |  |
| 支出合計 |  |
| 差引 |  |

1. 活動の人数について

　　　□謝礼等支払い対象の最大人数　　　 　　　　　名

　　　□1回あたりの参加者（定員）最大人数　　　　　名

# **（3）貴団体の情報**

## ①貴団体情報

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 代表者氏名 |  |
| 代表e-mail |  |
| 電話番号 |  |

## ②こども支援課からの連絡先（ご記入いただいた内容は連絡目的以外には使用いたしません）

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡先氏名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| e-mail |  |
| 電話番号 |  |

# **（4）かまくら子育てナビきらきら掲載について**

|  |  |
| --- | --- |
| 掲載について | [ ] 掲載する　　　[ ] 掲載しない掲載希望の方は以下の項目をご記入ください。希望されない場合は(5)へ。 |
| 団体名 |  |
| ジャンル | [ ] 未就園児の遊び　[ ] 音楽　[ ] アート　[ ] 語学　[ ] リトミック[ ] 体操　[ ] ダンス　[ ] ヨガ　[ ] 自主保育　[ ] 野外活動　□ベビーマッサージ[ ] 保育サービス　[ ] 障害児向け　[ ] その他（　　　　　　　　）該当するジャンルにチェックを付けてください。当てはまるものが無い場合には、その他欄にご記入ください。 |
| 連絡先 | ▶SNSアカウント及びURLは掲載できません |
|  |  |
|  |  |
| 活動内容（50文字以内） | ▶50文字を超える場合は当方で編集させていただく場合がございます |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# **（5）メディアスポットホームページ掲載について**

|  |
| --- |
| [ ] 掲載する　　　　[ ] 掲載しない掲載希望の方は(6)メディアスポットホームページ掲載申込へ続けてご記入ください。掲載を希望されない場合は、ご記入は以上となります。 |

# **（6）メディアスポットホームページ掲載申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| キャッチコピー |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 代表者 |  |
| 連絡先 | 氏名 |  |
| 電話 |  |
| e-mail |  |
| 対象者 |  |
| 主な活動場所 |  |
| 活動日 |  |
| 費用 |  |
| 活動内容◆写真等も掲載可。写真データは別途メールでご提出ください。 |  |
| 備考◆HPアドレスやSNSアカウント等も掲載可。 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 対象年齢（複数可） | [ ] 0～幼稚園前　[ ] 幼稚園～入園前　[ ] 小学生以上　[ ] 妊産婦、ママパパ　[ ] 全年齢 |
| 活動地域（複数可） | [ ] 鎌倉　[ ] 腰越　[ ] 深沢　[ ] 大船　[ ] 玉縄　[ ] オンライン |
| ジャンル[カテゴリ]（複数可） | [ ] 交流・仲間づくり　[ ] 親子あそび　[ ] 赤ちゃん(0さい)[ ] 音楽・アート・語学　[ ] リトミック・体操・ダンス・ヨガ　　[ ] 野外活動[ ] 講座・講演会　[ ] 子育て支援(※1)　[ ] 障害のある子のために |
| 主な活動(※2) |  |

※1子育て支援…妊産婦サポート、保育サービス、学童支援

※2主な活動…ジャンル[カテゴリ]で複数選択した場合等、一番ご利用者の方にお知らせしたい活動内容