

(別紙1)

## 団 体 調 書

団 体 名 (活動グループ名)	
連 絡 先	〒  TEL E-mail  FAX
代 表 者 氏 名	
設 立 年 月 日	
設 立 目 的 ※定款, 会則又はそれらに 相当するものがあれば, 添付してください。	
構 成 員 (役員等)	
活 動 歴 ※活動内容の分かる参考 資料があれば添付して く ださい。	
アドバイザーの派遣等, 市に期待する支援内容	

(別紙2)

年度伊丹市地域子育てバックアップ事業計画書

1 団体名

\_\_\_\_\_

2 代表者

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

3 事業名

4 事業の主旨・目的

5 事業の概要（具体的な内容・回数等）

6 定例的な事業実施（希望）場所

（実施場所が決まっていない場合には、希望場所・地域を記載してください）

[事業実施場

所： \_\_\_\_\_ ]

[希望場所,地

域： \_\_\_\_\_ ]

7 地域住民との交流計画

8 主な事業計画

4月		10月	
5月		11月	
6月		12月	
7月		1月	
8月		2月	
9月		3月	



