|  |  |
| --- | --- |
| 1．応募する児童館の名称 | 神戸市立〇〇児童館 |
| 2．法人の名称 |  |
| 3．法人の所在地 |  |
| 4．法人の代表者名 |  |
| 5．法人役員数 | 　　　人 |
| 6．職員数(単独) | 　　　人 |
| 7．主な活動拠点（児童福祉施設） | 施設の種別 |  |
| 施設の名称 |  |
| 所在地 | 〇〇県〇〇市 |
| 運営開始年月日 | 西暦　　　年　　月　　日 |
| 自主運営委託の別 | * 自主運営　　□　委託(委託元：　　　　　　　)
 |
| 8．7以外に応募者が運営している児童福祉施設(2以上ある場合は、別紙記載として一覧表を添付すること) | 施設の種別 |  |
| 施設の名称 |  |
| 所在地 | 〇〇県〇〇市 |
| 運営開始年月日 | 西暦　　　年　　月　　日 |
| 自主運営委託の別 | * 自主運営　　□　委託(委託元：　　　　　　　)
 |
| 9．神戸市立児童館の運営を希望する理由 |  |
| 10．児童館運営における　基本理念・運営方針 |  |