

## 保育園経由印刷物等配布申請書

令和 年 月 日

大町市子育て支援課長 様

(申請者) 住 所  
団体名  
代表者氏名  
電話番号

印

下記印刷物等について、保育園を経由し園児に配布してください。

### 記

#### 1 配布物名称 (必ず見本を添付してください)

#### 2 配布希望先 (希望配布範囲に○を付けてください)

- ・市内全保育園の全園児
- ・保育園・年齢を指定する

|         |     |    |    |    |    |    |    |
|---------|-----|----|----|----|----|----|----|
| かえで保育園  | 全年齢 | 0歳 | 1歳 | 2歳 | 3歳 | 4歳 | 5歳 |
| はなのき保育園 | 全年齢 | 0歳 | 1歳 | 2歳 | 3歳 | 4歳 | 5歳 |
| あすなろ保育園 | 全年齢 | 0歳 | 1歳 | 2歳 | 3歳 | 4歳 | 5歳 |
| しらかば保育園 | 全年齢 | 0歳 | 1歳 | 2歳 | 3歳 | 4歳 | 5歳 |
| どんぐり保育園 | 全年齢 | 0歳 | 1歳 | 2歳 | 3歳 | 4歳 | 5歳 |
| たけのこ保育園 | 全年齢 | 0歳 | 1歳 | 2歳 | 3歳 | 4歳 | 5歳 |
| みあさ保育園  | 全年齢 | 0歳 | 1歳 | 2歳 | 3歳 | 4歳 | 5歳 |
| くるみ保育園  | 全年齢 | 0歳 | 1歳 | 2歳 | 3歳 | 4歳 | 5歳 |

### 注意事項

- ・原則、営利を目的にした配布物については許可できません。
- ・許可された際には、次の点にご協力ください。
  - ①配布物は、保育園・年齢ごとに分けてご用意ください。
  - ②できる限り、園長あてに、配布依頼文書を添付してください。