**視察先希望施設**

　　　　　　　　　　　　　　　 【法人名 |　　　　　　　　　　　　　】

**１　希望施設**

■　令和７年４月１日現在で、１年以上運営実績のある、児童厚生施設（児童館）を１か所以上記入してください（公募対象施設を除く北区内の施設も可能）。また、赤羽小学校放課後子ども総合プランへの応募を行う場合は、放課後児童健全育成事業または放課後子供教室も併せて視察できる施設をご記入ください（併設施設や近隣施設同士での一括視察等）。

■　審査委員１０名程度で現地審査を行うため、**必ず施設・利用者・自治体等に確認を取り、実施可能な施設を記入してください。**

■　利用者対応中の様子も審査するため、**必ず利用者がいる時間帯を視察可能時間帯の欄に記入してください。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 項目 | | 第１希望 | 第２希望 |
| １ | 事業・施設名 | |  |  |
| ２ | 住所 | |  |  |
| ３ | 施設電話番号 | |  |  |
| ４ | 視察可能時間帯 | |  |  |
| ５ | 自治体  担当者 | 課・係 |  |  |
| 担当者名 |  |  |
| 電話番号 |  |  |
| E-mail |  |  |

**２　視察対応担当者**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **法人担当** | 所　　属 |  | 氏　　名 |  |
| 携帯電話 |  | 電話番号 |  |
| E-mail |  | | |