事前相談書

１　事前相談日　　　　　　　年　　　　月　　　日

２　法人概要

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 担当者氏名 | 氏名： |
| TEL： |
| Mail： |
| 設立年月日 |  |
| 所在地 |  |
| 法人概要 |  |

３　提案物件

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 世田谷区 |
| 施設開所年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 開所時間 | 平日：  土曜日：  長期休暇： |
| 学童定員 | 定員：　　　　　名 |
| 施設概要 | 学童専用スペースの延床面積：　　　　　㎡  現在のスペースの名称：（例　ホール） |
| 学童児童１人あたりの広さ | ㎡ |

※可能な範囲でご記入の上、事前相談当日にご持参ください。