

～PRします！あなたの「京都はぐくみ憲章」実践活動～
京都市子育て支援情報発信アプリ等による情報発信について

(宛先) 京都市子ども若者はぐくみ局 はぐくみ創造推進室 はぐくみ文化創造発信担当	平成 年 月 日
申請者の住所 (団体にあつては、主たる事務所の所在地) 〒	申請者の氏名 (団体にあつては、名称及び代表者名)
(担当者:) (TEL:)	

次のとおり、京都市子育て支援情報発信アプリ及びウェブサイトでの情報発信を申し込みます。

事業名	
詳細 ※1	
開催日時	平成 年 月 日 時～平成 年 月 日 時
事前申込	<input type="checkbox"/> あり (受付期間:平成 年 月 日 時～平成 年 月 日 時) <input type="checkbox"/> なし
開催場所 (会場名・住所)	
カテゴリ ※2	事業の特性に最も合致するもの (下記から1つ選択) () その他事業の特性に合致するもの (下記から複数選択可) () 【選択肢】 ①妊娠・プレママ・プレパパ ②つどい・仲間づくり ③子育て相談・講座 ④遊び・読み聞かせ ⑤施設開放 ⑥工作・科学 ⑦スポーツ・自然体験 ⑧文化・芸術 ⑨ひとり親家庭支援 ⑩その他
児童の対象年齢 ※3	才 ～ 才 <input type="checkbox"/> 年齢制限なし
料金	<input type="checkbox"/> あり (円) <input type="checkbox"/> なし
問合せ先 (名称, TEL, Eメールアドレス, ホームページ等)	
イベント画像 ※4	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
過去の掲載状況 ※5	<input type="checkbox"/> あり (平成 年 月) <input type="checkbox"/> なし
京都はぐくみ憲章普及啓発に係る協力 ※6	<input type="checkbox"/> ロゴマーク掲載 (<input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> その他 ()

- ※1 文字数制限はありませんが、先頭から50文字をアプリのイベント概要として表示します。イベント詳細画面には全内容を表示します。
- ※2 「事業の特性に最も合致するもの」として選択したカテゴリのアイコンをアプリの地図画面に表示します。
- ※3 「年齢制限なし」を選択した場合、アプリ等では「0才～18才」と表示します。
- ※4 「あり」の場合は、画像ファイルを添付してください(最大2MB以下)。「なし」の場合は、京都市でイメージイラスト等を掲載します。
- ※5 過去の京都市子育て支援情報発信アプリ等による情報発信の有無を記入してください。「なし」の場合は、主催者及び事業の概要がわかる資料を添付してください。
- ※6 主催者が作成するチラシやホームページ等に「京都はぐくみ憲章」ロゴマークを掲載するなど、当該事業の実施及び周知に当たり、「京都はぐくみ憲章」の普及啓発に御協力ください。
ロゴマークのダウンロードは、<http://www.city.kyoto.lg.jp/hagukumi/page/0000218967.html>