**2020年度「外国人住民子育て支援モデル事業」応募用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| 機関種別 | □　市区町村母子保健担当課□　医療機関　　（□　産婦人科・□　小児科）□　市区町村子育て支援担当課、子育て支援センター（拠点）□　その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 機関名 |   |
| 部署名 |   |
| 担当者名 |   |
| 住所 |   |
| 電話番号／FAX |   |
| Email |   |
| 実施希望時期 |   |
| 希望タイプ複数選択可 | □　職員研修□　外国人住民へのワークショップ□　地域との連携（他機関と連携希望）□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 実施場所 |   |
| 最寄り駅・バス |   |
| 外国人住民支援に関する地域課題（考えつくものを２～3記載してください。） |    |

応募締切：2020年4月24日（金）

応募用紙送付先：（公財）かながわ国際交流財団　外国人住民子育て支援事業担当（福田）

Email: tabunka@kifjp.org　FAX:　045-620-0025