令和３年度佐賀県子育て支援員研修　地域子育て支援コース：利用者支援事業（基本型）

**地域資源情報シート**

受講番号：　　　　　　氏名：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 種類 |  | | 名称 |  | | | | | 担当者 | |  |
| 住所 |  | | | | | | アクセス |  | | | |
| TEL |  | | | | FAX |  | | メール | |  | |
| 利用条件 | |  | | | | | | | | | |
| 利用方法 | |  | | | | | | | | | |
| サービス概要・特徴 | |  | | | | | | | | | |
| 訪問日時 | | 年　　月　　日（　　）　　：　　～　　： | | | | | | | | | |