

↑ FAX 0276(25)0059

申込書の行き違いを防ぐため、FAX送信後に確認のお電話(0276-25-0055)をお願いします

ぐんまこどもの国児童会館行き

「鑑賞事業(人形劇等)」及び「移動プラネタリウム」申込書

実施内容	① 7月3日(土) 人形劇、他(人形劇団ぼっぷこ〜ん)												
	② 11月13日(土) 参加型劇、他(アクト☆やまと姫)												
	③ 2月12日(土) ヒーローショー(TMCワイルド)												
	④ 2月26日(土) 人形劇、他(人形劇団ぼっぷこ〜ん)												
	⑤ 10月23日(土) 光る!泥だんごの色あそび												
	⑥ 11月6日(土) 光る!泥だんごの色あそび												
	⑦ 6月26日(土) 移動プラネタリウム												
	⑧ 7月17日(土) 移動プラネタリウム												
	⑨ 12月23日(木) 移動プラネタリウム												
	⑩ 1月15日(土) 移動プラネタリウム												
希望内容	第1希望 _____ 第2希望 _____ 第3希望 _____ *上記①~⑩よりお選びください												
希望時間	午前・午後 _____ 時 _____ 分~ _____ 時 _____ 分 ※調整させていただくことがあります												
申し込み団体	(団体名) (代表者氏名) (住所・連絡先) 〒 _____ TEL (_____) FAX (_____)												
実施会場	(会場名) (住所・連絡先) 〒 _____ TEL (_____) FAX (_____) (会場のサイズ) ・縦(_____)m×横(_____)m×高さ(_____)m ※人形劇・移動プラネタリウムを希望する場合は、会場の図面(広さと高さ、コンセントの位置がわかるもの)を添付してください。 ※移動プラネタリウムは、高さが4m以上必要です。												
観覧予定者数	<table border="1"> <tr> <td>幼児</td> <td>小学生</td> <td>中学生</td> <td>保護者</td> <td>その他</td> <td>合計</td> </tr> <tr> <td>才名</td> <td>年名</td> <td>年名</td> <td>名</td> <td>名</td> <td>名</td> </tr> </table>	幼児	小学生	中学生	保護者	その他	合計	才名	年名	年名	名	名	名
幼児	小学生	中学生	保護者	その他	合計								
才名	年名	年名	名	名	名								
備考													

※太枠内の必要事項を記入してください。

※個人情報に関わる記載事項は、団体との連絡調整以外には使用しません。