

↑ FAX 0276 (25) 0059
申込期間 令和3年 5月 7日(金)～5月18日(火) 必着

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

令和3年度 移動児童館(夏休み・冬休み)利用申込書

令和 3年 月 日

申込団体名	団体名			
	代表者			
	住 所	〒		
	電 話		F A X	
ご担当者	ふりがな 氏 名			
	電 話	※つながりやすい番号をお書きください		
実施希望日時 第3希望までご記入ください。時間は調整させていただきます。午前・午後どちらでも可能な場合はその旨ご記入ください。	第1希望	令和 年 月 日 ()	:	～ :
	第2希望	令和 年 月 日 ()	:	～ :
	第3希望	令和 年 月 日 ()	:	～ :
希望プログラム 第3希望までご記入ください	第1希望			
	第2希望			
	第3希望			
参加者 現段階での予定	子ども	約 人 (歳～ 歳くらいまでの子ども)		
	保護者	約 人	実施先サ ポートス タッフ	人
実 施 会 場	会場名			
	住 所	〒		
	電 話			
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。
※申請書・報告書の様式はホームページからもプリントアウトできます。