

**令和３年度 移動児童館 鑑賞事業（人形劇等）及び移動プラネタリウム  
実施報告書**

|                            |                                                                                                                                                                                      |          |          |          |          |         |
|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|---------|
| 実 施 日                      | 令和          年          月          日（          ）                                                                                                                                      |          |          |          |          |         |
| 実 施 時 間                    | 時          分          ～          時          分                                                                                                                                        |          |          |          |          |         |
| 実施プログラム                    |                                                                                                                                                                                      |          |          |          |          |         |
| 実 施 会 場                    |                                                                                                                                                                                      |          |          |          |          |         |
| 申し込み団体                     | （団体名）<br><br>（住所・連絡先）<br>〒<br><br><div style="text-align: right;">           T E L          （          ）<br/>           F A X          （          ）         </div>                   |          |          |          |          |         |
| 参 加 者 数                    | 幼児<br>名                                                                                                                                                                              | 小学生<br>名 | 中学生<br>名 | 保護者<br>名 | その他<br>名 | 合計<br>名 |
| 感想<br>・<br>意見<br>・<br>改善点等 | 1, 今回の移動児童館の満足度はいかがでしたか？（○をつけて下さい）<br><br><div style="text-align: center;">           ・大変良かった    ・良かった    ・ふつう    ・少しものの足りなかった    ・ものの足りなかった         </div><br>2, その他ご意見等自由にお書きください。 |          |          |          |          |         |
| 備 考                        |                                                                                                                                                                                      |          |          |          |          |         |

※実施後、1週間以内に、FAXまたは郵送でご報告ください。  
次年度実施の参考にさせていただきます。

**<お問い合わせ>**

ぐんまこどもの国児童会館          （公財）群馬県児童健全育成事業団  
 育成支援課          移動児童館 担当  
 〒373-0054 太田市長手町480  
 TEL 0276（25）0055          （代）  
 FAX 0276（25）0059