

令和4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」のご案内

ぐんまこどもの国児童会館では、移動児童館事業の一環として、講師を派遣して地域の子どもたちに優良な児童劇の鑑賞や遊びの提供、また、児童会館職員が巡回し、プラネタリウムの上映を行っています。これは、子どもたちの豊かな情操を育むとともに、地域における子育て支援事業や児童館活動等の一層の充実、発展に寄与することを目的としています。

1 実施主体

公益財団法人群馬県児童健全育成事業団（ぐんまこどもの国児童会館）

2 実施方法

(1) 対象団体

県内の児童館、児童センター及び、放課後児童クラブ、公民館、児童養護施設、放課後等デイサービス事業所、母親クラブ、子ども育成会等の児童健全育成を目的とした団体
※育児サークル、子育てサロン等を含みますが、学校や保育所、幼稚園、認定こども園は除きます。

(2) 実施場所 県内の児童館、児童センターや公民館等

(3) 実施日時及び内容等

鑑賞事業 (上演時間約60分)	光る！どろだんごの色あそび (約2時間程度要します)
① 6月18日(土) 人形劇、他(人形劇団ぼっぴこ〜ん) ② 8月23日(火) 音楽活動、他(ドレミ♪音楽隊) ③ 10月22日(土) 参加型劇、他(アクト☆やまと姫) ④ 2月18日(土) ヒーローショー(TMCワイルド)	⑤ 7月16日(土) ⑥ 10月29日(土) (NPO法人 あそびの学校)

移動プラネタリウム(投影時間 1回あたり約30分)
⑦ 6月25日(土) ⑧ 12月23日(金) ⑨ 1月14日(土) ⑩ 2月25日(土)

※各日、1カ所で1回実施。(鑑賞事業、泥だんご、プラネタリウムのいずれかになります)
※実施時間は、10:30から16:00の間で、実施団体決定後に調整させていただきます。
※移動プラネタリウムは1回約40分(換気と消毒を含む)の入れ替え制です。実施会場は1階でお願いします。2階以上の場合は、エレベーターがある場所に限りま。
※泥だんごは屋外での実施です。約2時間程度要します。水道が近い場所が適します。雨天時は、中止となる場合があります。
※新型コロナウイルス感染拡大や当日の天候等によりやむを得ず中止する場合があります。

(4) 定員等

・鑑賞事業の観覧者は30人程度(会場の広さに応じて)です。
・プラネタリウムは、1回あたり約10〜15人で、入れ替え制です。

(5) 費用 講師の派遣料は不要ですが、交通費として、下表のとおり御負担ください。

料 金	区 域
1,000円	前橋市、桐生市、伊勢崎市、太田市、館林市、みどり市、佐波郡、邑楽郡
2,000円	高崎市、沼田市、渋川市、藤岡市、富岡市、安中市、北群馬郡、多野郡、甘楽郡、吾妻郡、利根郡

※会場使用料やチラシ・ポスター等PRに必要な費用は別途御負担ください。

(6) 申込方法

裏面の申込用紙に必要事項を記入して、FAXまたは郵送でお申し込みください。

※回数が限られていますので、1団体につき、1事業の申し込みを有効とさせていただきます。

※申し込み団体が多数の場合は抽選となりますので、あらかじめ御了承ください。

(7) 申込期限 令和4年4月22日(金) *郵送の場合は必着

(8) その他 移動児童館(プレーバス事業)の他、移動プラネタリウムや鑑賞事業等も含め、利用は1団体につき年間1回となります

(9) 申し込み・問い合わせ

ぐんまこどもの国児童会館	公益財団法人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番地	TEL 0276(25) 8855 (代)
	FAX 0276(25) 8853
https://kodomonokunijidoukaikan.jimdo.com/	(受付: 9:00~17:15)

↑ FAX 0276 (25) 0059
申込期限 令和4年4月22日(金)

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 6月18日(土) 人形劇、他(人形劇団ぽっぷこ〜ん) ② 8月23日(火) 音楽活動、他(ドレミ♪音楽隊) ③ 10月22日(土) 参加型劇、他(アクト☆やまと姫) ④ 2月18日(土) ヒーローショー(TMCワイルド)					
	⑤ 7月16日(土) 光る!どろだんごの色あそび ⑥ 10月29日(土) 光る!どろだんごの色あそび					
	⑦ 6月25日(土) 移動プラネタリウム ⑧ 12月23日(金) 移動プラネタリウム ⑨ 1月14日(土) 移動プラネタリウム ⑩ 2月25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					
申込団体	(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	幼児 才名	小学生 年名	中学生 年名	保護者 名	その他 名	合計 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。