**↑　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。