**↑　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。