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 実 施 時 間	令和　　年　　月　　日（　　） 時　　分 ～　　時　　分					
実施プログラム						
実 施 会 場						
申 込 団 体	（団体名） （住所･連絡先） 〒 ＴＥＬ　　（　　） ＦＡＸ　　（　　）					
参 加 者 数	幼児 名	小学生 名	中学生 名	保護者 名	その他 スタッフ含む 名	合計 名
感想 ・ 意見 ・ 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) ・大変良かった　・良かった　・ふつう　・少しもの足りなかった　・もの足りなかった 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