**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 |