**↑　FAX　０２７６（２５）００５９**

　　　　　　申込期限　令和４年５月６日（金）～５月１７日（火）必着

　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

**令和４年度　移動児童館（夏休み・冬休み）利用申込書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和４年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込団体名 | 団体名 |  | | | | |
| 代表者 |  | | | | |
| 住　所 | 〒 | | | | |
| 電　話 |  | ＦＡＸ | |  | |
| ご担当者 |  |  | | | | |
| 電　話 | ※つながりやすい番号をお書きください | | | | |
| 実施希望日時  第３希望までご記入ください。時間は調整させていただくこともあります。午前・午後どちらでも可能な場合はその旨ご記入ください。 | 第１希望 | 月 日（ ） | | ：　　～　　： | | |
| 第２希望 | 月 日（ ） | | ：　　～　　： | | |
| 第３希望 | 月 日（ ） | | ：　　～　　： | | |
| 希望プログラム  第３希望まで  ご記入ください | 第１希望 |  | | | | |
| 第２希望 |  | | | | |
| 第３希望 |  | | | | |
| 参加者  現段階での予定 | 子ども | 約　　　　　人（　　　歳～　　　　歳くらいまでの子ども　） | | | | |
| 保護者 | 約　　　　　人 | 実施先  サポート  スタッフ | | | 人 |
| 実 施 会 場 | 会場名 |  | | | | |
| 住　所 | 〒 | | | | |
| 電　話 |  | | | | |
| 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。

※申請書・報告書の様式（PDF・Word）はホームページからもプリントアウトできます。