

↑ 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	ふりがな氏名				
	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 <small>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。</small>	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 <small>第3希望までご記入ください</small>	第1希望				
	第2希望				
	第3希望				
参加者 <small>現段階での予定</small>	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。