

(別紙様式1)

令和5年度 移動児童館（プレーバス巡回）利用申請書

申請日： 令和 年 月 日

申込団体	団体名					
	代表者氏名					
	住 所	〒				
	電話番号		F A X			
担 当 者	氏 名		ふりがな			
	電話番号					
実施会場	会 場 名					
	住 所	〒				
	電話番号					
実施希望 日 時 別紙「年間実施 カレンダー」より 日程を選んで ください	第1希望	月 日 () : ~ :				
	第2希望	月 日 () : ~ :				
	第3希望	月 日 () : ~ :				
参 加 予定者数	乳幼児	小学生	中学生	保護者	その他	合計
	歳 名	年 名	年 名	名	スタッフ含む 名	名
希 望 プログラム 1つに ○をつける	造形遊び	() 造形あそび ・ () 等身大のじぶん () やきもの体験 (子どものみ) ・ () やきもの体験 (親子)				
	科学遊び	() 科学マジック ・ () 風船実験				
	集団遊び	() 親子あそび ・ () カプラであそぼう () 水鉄砲バトル (6・9月限定) () 新聞紙あそび (親子) ・ () 新聞紙あそび (運動会)				
特記事項	*プログラム内容等で特に希望がある場合はご記入ください。					
以下の通り実施することになりましたので、お知らせいたします。					承認欄	
実施日時	月 日 () : ~ :					
費 用	交通費： ¥ 材料費： ¥					
*太枠線内の必要事項を記入してください。 *提出の際は、実施会場近辺の地図を添付してください。 *FAX・郵送・電子フォームのいずれかでご提出ください。 *本様式は、ホームページからダウンロードできます (PDF・Word)。 *申請後、内容を確認し承認印を押印したものをFAXまたは郵送で返送いたします。また、確認のため当館からお電話をさせていただきます。						

(別紙様式1)

【記入例】令和5年度 移動児童館（プレーバス巡回）利用申請書

申請日： 令和 5 年 4 月 15 日

申込団体	団体名	ぐんまこどもの国児童会館				
	代表者氏名	にこっと 太郎				
	住 所	〒373-0054 群馬県太田市長手町 480				
	電話番号	0276-25-0055	F A X	0276-25-0059		
担 当 者	氏 名	にこっと 太郎	ふりがな	にこっと たろう		
	電話番号	0276-25-0055				
実施会場	会 場 名	ぐんまこどもの国児童会館 多目的ホール				
	住 所	〒373-0054 群馬県太田市長手町 480				
	電話番号	0276-25-0055				
実施希望 日 時 別紙「年間実施 カレンダー」より 日程を選んで ください	第1希望	6 月 1 日 (木) 10:30 ~ 11:30				
	第2希望	6 月 2 日 (金) 10:30 ~ 11:30				
	第3希望	6 月 3 日 (土) 10:30 ~ 11:30				
参 加 予定者数	乳幼児	小学生	中学生	保護者	その他	合計
	歳 名	1 ~ 3 年 20 名	年 名	10 名	スタッフ含む 5 名	35 名
希 望 プログラム 1 つに ○をつける	造形遊び	() 造形あそび ・ () 等身大のじぶん () やきもの体験 (子どものみ) ・ () やきもの体験 (親子)				
	科学遊び	(○) 科学マジック ・ () 風船実験				
	集団遊び	() 親子あそび ・ () カプラであそぼう () 水鉄砲バトル (6・9月限定) () 新聞紙あそび (親子) ・ () 新聞紙あそび (運動会)				
特記事項	*プログラム内容等で特に希望がある場合はご記入ください。					
以下の通り実施することになりましたので、お知らせいたします。					承認欄 太線以外の枠には 何も記入しないでください	
実施日時	月 日 () : ~ :					
費 用	交通費： ¥ 材料費： ¥					
*太枠線内の必要事項を記入してください。 *提出の際は、実施会場近辺の地図を添付してください。 *FAX・郵送・電子フォームのいずれかでご提出ください。 *本様式は、ホームページからダウンロードできます (PDF・Word)。 *申請後、内容を確認し承認印を押印したものを FAX または郵送で返送いたします。また、確認のため当館からお電話をさせていただきます。						