申請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。

※電話の受付は、休館日を除く9:00～17:15です。

**令和５年度　移動児童館（にこっとGO！）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 | |  | | | | ＦＡＸ | | |  | | | | |
| 担 当 者 | 氏　　名 | |  | | | | ふりがな | | |  | | | | |
| 電話番号 | |  | | | | | | | | | | | |
| 実施会場 | 会 場 名 | |  | | | | | | | | | 着ぐるみが着脱  できる控室の有無 | | |
| 住　　所 | | 〒 | | | | | | | | | 有 ・ 無 | | |
| 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 | | 高校生 | | | 保護者 | | その他 | | 合計 |  |
| 歳 | 年 | | 年 | | 年 | | |  | | スタッフ含む | |  | 名 |
| 名 | 名 | | 名 | | 名 | | | 名 | | 名 | |
| 障がい種別  等級・特性 | ＊わかる範囲でご記入ください（例：肢体不自由 上肢４～６級 ５名 / 療育手帳 重度５名） | | | | | | | | | | | | | |
| 希　　 望  プログラム  （　）内に  第１～３  希望を記入 | ＊プログラムは、全体で４０～６０分程度です。  ＊すべてのプログラムに、ぐんまこどもの国児童会館キャラクター  「にこっとちゃん」との記念撮影・ふれあいタイム が含まれます。 | | | | | | | | | | | | | |
| （　）あそびサロン | | | | 手遊び・鑑賞（パネルシアター等）・簡単な工作等を行います | | | | | | | | | |
| （　）音のふしぎ | | | | ストーリー仕立ての音当て遊びと楽器工作を行います | | | | | | | | | |
| （　）カプラ | | | | カプラ（白木の板）を積んだり崩したりして遊びます  ※床はフローリング等の平らな場所が適します | | | | | | | | | |
| （　）集団製作 | | | | ＜ハンドスタンプアート＞  みんなでハンドスタンプを押して、一つの作品を作ります | | | | | | | | | |
| （　）チャレンジゲーム | | | | ボッチャ等の簡単なゲームのチャレンジをします  ※人数に応じた活動スペースが必要です | | | | | | | | | |
| 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。 | | | | | | | | | | | | | |

申請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。

※電話の受付は、休館日を除く9:00～17:15です。

**【記入例】　令和５年度　移動児童館（にこっとGO！）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 | | | | ＦＡＸ | | | 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 | | | | | | | | | 着ぐるみが着脱  できる控室の有無 | | |
| 住　　所 | | 〒373-0054  　群馬県太田市長手町480 | | | | | | | | | ・ 無 | | |
| 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 | | 高校生 | | | 保護者 | | その他 | | 合計 |  |
| 歳 | １～３年 | | １～３年 | | １～３年 | | |  | | スタッフ含む | | １５ | 名 |
| 名 | ３名 | | ３名 | | ３名 | | | 名 | | ６名 | |
| 障がい種別  等級・特性 | ＊わかる範囲でご記入ください（例：肢体不自由 上肢４～６級 ５名 / 療育手帳 重度５名）  　肢体不自由 上肢４～６級 ６名 / 療育手帳 重度３名  　大きい音が苦手な子どもがいます。 | | | | | | | | | | | | | |
| 希　　 望  プログラム  （　）内に  第１～３  希望を記入 | ＊プログラムは、全体で４０～６０分程度です。  ＊すべてのプログラムに、ぐんまこどもの国児童会館キャラクター  「にこっとちゃん」との記念撮影・ふれあいタイム が含まれます。 | | | | | | | | | | | | | |
| （１）あそびサロン | | | | 手遊び・鑑賞（パネルシアター等）・簡単な工作等を行います | | | | | | | | | |
| （　）音のふしぎ | | | | ストーリー仕立ての音当て遊びと楽器工作を行います | | | | | | | | | |
| （２）カプラ | | | | カプラ（白木の板）を積んだり崩したりして遊びます  ※床はフローリング等の平らな場所が適します | | | | | | | | | |
| （３）集団製作 | | | | ＜ハンドスタンプアート＞  みんなでハンドスタンプを押して、一つの作品を作ります | | | | | | | | | |
| （　）チャレンジゲーム | | | | ボッチャ等の簡単なゲームのチャレンジをします  ※人数に応じた活動スペースが必要です | | | | | | | | | |
| 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。 | | | | | | | | | | | | | |