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（鑑賞事業・移動プラネタリウム）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 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住　　所 | | | 〒 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 会場サイズ | | | 縦 |  | | | | ｍ × 横 | | |  | | ｍ × 高さ | | |  | | | ｍ | |
| **＊人形劇・移動プラネタリウムを希望する場合は、**  **会場の図面（広さと高さ・コンセントの位置が分かるもの）を添付してください。**  ＊移動プラネタリウムは、高さ４ｍ以上必要です。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 希望時間 | ：　　　～　　　： | | | | | | | | | | | ※調整させていただくことがあります | | | | | | | | | |
| 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 | | |
| 希　　 望  プログラム | 第１希望： | | |  | | | 第２希望： | | | |  | | | | 第３希望： | | |  | | | |
| 下記①～⑪よりお選びください。ご希望に添えない場合がございます。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ①  ②  ③  ④  ⑤ | ６月１７日（土）  ８月２２日（火）  １１月１１日（土）  　２月１７日（土）  　３月　５日（火） | | | | | | 人形劇、他（人形劇団ぽっぷこ～ん）  　音楽活動、他（ドレミ♪音楽隊）  　参加型劇、他（アクト☆やまと姫）  　ヒーローショー（ＴＭＣワイルド）  音楽活動、他（ドレミ♪音楽隊） | | | | | | | | | | | | | |
| ⑥  ⑦ | ７月　８日（土）  １０月１４日（土） | | | | | | 光る！どろだんごの色あそび | | | | | | | | | | | | | |
| ⑧  ⑨  ⑩  ⑪ | ６月２４日（土）  １２月２２日（金）  　２月　３日（土）  　３月　２日（土） | | | | | | 移動プラネタリウム | | | | | | | | | | | | | |
| 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（鑑賞事業・移動プラネタリウム）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 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住　　所 | | | 〒373-0054  　群馬県太田市長手町480 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | | | 0276-25-0055 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 会場サイズ | | | 縦 | １５ | | | | ｍ × 横 | | | １８ | | ｍ × 高さ | | | ６ | | | ｍ | |
| **＊人形劇・移動プラネタリウムを希望する場合は、**  **会場の図面（広さと高さ・コンセントの位置が分かるもの）を添付してください。**  ＊移動プラネタリウムは、高さ４ｍ以上必要です。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 希望時間 | １０：３０　～　１１：３０ | | | | | | | | | | | ※調整させていただくことがあります | | | | | | | | | |
| 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 | |  |
| ０～３歳 | | 年 | | | 年 | | | | 年 | | |  | | | スタッフ含む | | | ６５ | | 名 |
| ３０名 | | 名 | | | 名 | | | | 名 | | | ３０名 | | | ５名 | | |
| 希　　 望  プログラム | 第１希望： | | | ① | | | 第２希望： | | | | ② | | | | 第３希望： | | | ③ | | | |
| 下記①～⑪よりお選びください。ご希望に添えない場合がございます。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ①  ②  ③  ④  ⑤ | ６月１７日（土）  ８月２２日（火）  １１月１１日（土）  　２月１７日（土）  　３月　５日（火） | | | | | | 人形劇、他（人形劇団ぽっぷこ～ん）  　音楽活動、他（ドレミ♪音楽隊）  　参加型劇、他（アクト☆やまと姫）  　ヒーローショー（ＴＭＣワイルド）  音楽活動、他（ドレミ♪音楽隊） | | | | | | | | | | | | | |
| ⑥  ⑦ | ７月　８日（土）  １０月１４日（土） | | | | | | 光る！どろだんごの色あそび | | | | | | | | | | | | | |
| ⑧  ⑨  ⑩  ⑪ | ６月２４日（土）  １２月２２日（金）  　２月　３日（土）  　３月　２日（土） | | | | | | 移動プラネタリウム | | | | | | | | | | | | | |
| 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。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |