**ぐんまこどもの国児童会館　移動児童館「にこっとＧＯ！」　実施報告書**

|  |  |
| --- | --- |
|  実施日時 |  令和 　　　年　　月　　日（　） 　　時　　分～　　時　　分  |
|  実施団体 | (団体名)(住所・連絡先)　〒　　　ＴＥＬ　　　(　　)　　　 / ＦＡＸ　　　(　　)　　　　  |
| 実施会場 |  |
| 参加者数 |  幼　児  　名 | 小 学 生  　名 | 中 学 生  　名 | 高 校 生 名 | 保 護 者 　名 | そ の 他スタッフ含む 名 |  合　計 　名 |
| 障がい種別等級・特性(わかる範囲で記入ください) | 例)肢体不自由 上肢4級～6級 2名/ 　療育手帳 重度 1名、軽度 3名 |
|  |
|  実　　施プログラム（実施したプログラムに印をつけてください） | □「あそびサロン」　　　　　　　　　　□「音」のふしぎ□「カプラ」□「集団製作（ハンドスタンプアート）」□「チャレンジゲーム」　　　　　　　 |
|  感　　想 ・ 意 見 等 | 1．今回の移動児童館の満足度はいかがでしたか？（○をつけてください）　・大変良かった　・良かった　　・ふつう　・少しもの足りなかった　・もの足りなかった2．その他ご意見等自由にお書きください。 |

　※お手数おかけしますが実施後、１週間以内にＦＡＸまたは郵送でご提出ください。

今後の実施の際、参考にさせていただきますので宜しくお願い致します。

＜お問い合わせ先＞

ぐんまこどもの国児童会館　　（公財）群馬県児童健全育成事業団

〒373-0054　太田市長手町４８０番地　育成支援課　移動児童館　担当

TEL:０２７６－２５－００５５　　**FAX:０２７６－２５－００５９**