（別紙様式１）

令和　 　年　　　月　　　日

ぐんまこどもの国児童会館長　様

 　　　　 申請者　　住　所

 　　　　 団体名

 　　　　 代表者

（電話）

（FAX）

**移動児童館（プレーバス巡回）事業申請書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施日時 | 令和　　年　　月　　日（　　） | 午前午後 | 時　　分 | ～ | 午前午後 | 時　　分 |
| 実施会場 | 会場名 |  | 電　話 |  |
| 住　所 |  |
| 参　　加予定者数 | 幼児 | 小学生 | 中学生 | 保護者 | その他 | 合　計 |  |
| 歳 | 年 | 年 |  | スタッフ含む |  | 名 |
| 名 | 名 | 名 | 名 | 名 |
| 希　望プログラム |  ①　造形遊び　　　造形あそび　　・　やきもの体験（　こどものみ　・　親子　） ②　科学遊び　　　科学マジック　・　風船実験 ③　集団遊び　　　親子あそび　　・　カプラ　　・　水鉄砲　　　　　　　　　 新聞紙あそび（　親子　・　運動会　）＊希望するプログラムに〇をつけてください。＊プログラム内容で、特に希望がある場合は下に記入してください。 |
| 責任者連絡先 | 氏　名 |  | 電　話 |  |
| 住　所 |  |
| 備考 |  |
| ＊太枠内の必要事項を記入してください。　＊提出の際、実施会場近辺の地図を添付してください。 ＊申請書・報告書の様式はホームページからもプリントアウトできます。　**＊申請書は電話で予約を確定してから１週間以内に提出してく****ださい。提出のない場合はキャンセルとみなしますのでご注****意ください。** | 承認欄 |

（別紙様式１）記入例

令和　 ４年　　９月　　１日

ぐんまこどもの国児童会館長　様

 　　　　 申請者　　住　所　太田市長手町４８０

 　　　　 団体名　ぐんまこどもの国児童会館

 　　　　 代表者　にこっと　太郎

（電話） ０２７６－２５－００５５

（FAX） ０２７６－２５－００５９

**移動児童館（プレーバス巡回）事業申請書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施日時 | 令和　４年　１１月　１５日（火） | 午前午後 | １０時３０分 | ～ | 午前午後 | １１時３０分 |
| 実施会場 | 会場名 | にこっと児童館 ホール | 電　話 | ０２７６－２５－００５５ |
| 住　所 | 太田市長手町４８０ |
| 参　　加予定者数 | 幼児 | 小学生 | 中学生 | 保護者 | その他 | 合　計 |  |
| 歳 | １～６年 | 年 |  | スタッフ含む | ６５ | 名 |
| 名 | ３０名 | 名 | ３０名 | ５名 |
| 希　望プログラム |  ①　造形遊び　　　造形あそび　　・　やきもの体験（　こどものみ　・　親子　） ②　科学遊び　　　科学マジック　・　風船実験 ③　集団遊び　　　親子あそび　　・　カプラ　　・　水鉄砲　　　　　　　　　 新聞紙あそび（　親子　・　運動会　）＊希望するプログラムに〇をつけてください。＊プログラム内容で、特に希望がある場合は下に記入してください。　　特筆事項があれば、こちらに記入してください。 |
| 責任者連絡先 | 氏　名 | にこっと　太郎 | 電　話 | ０２７６－２５－００５５ |
| 住　所 | 太田市長手町４８０ |
| 備考 | 　この欄には、何も記入しないでください。 |
| ＊太枠内の必要事項を記入してください。　＊提出の際、実施会場近辺の地図を添付してください。 ＊申請書・報告書の様式はホームページからもプリントアウトできます。　**＊申請書は電話で予約を確定してから１週間以内に提出してく****ださい。提出のない場合はキャンセルとみなしますのでご注****意ください。** | 承認欄 |