

(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 時 分 ~ 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 名	年 名	年 名	名	スタッフ含む 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○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 10 時 30 分 ~ 午前 11 時 30 分 午後 午後					
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 名	1 ~ 6 年 30 名	年 名	30 名	スタッフ含む 5 名	65 名
希 望 プログラム	① 造形遊び { 造形あそび ・ やきものの体験 (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○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