

(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 才 名	小学生 年 名	中学生 年 名	保護者 名	その他 名	合 計 名	
希 望 プログラム	① 造形遊び [造形あそび ・ やきもの (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 ・ カブラ ・ 水鉄砲 集団ゲーム (身体を動かすゲーム) ・ 集団ゲーム (ふれあいゲーム)] *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	