

(別紙様式1)

## 令和8年度 移動児童館（プレーバス巡回）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					
実施希望日時 別紙「年間実施カレンダー」より日程を選んでください	第1希望	月 日 ( )		: ~ :		
	第2希望	月 日 ( )		: ~ :		
	第3希望	月 日 ( )		: ~ :		
参加予定者数	乳幼児	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つに○をつける	造形あそび	( ) あそべるおもちゃ工作 ・ ( ) 等身大のじぶん ( ) 缶バッジ (こどものみ) ・ ( ) 缶バッジ (親子)				
	科学あそび	( ) サイエンスショー				
	集団あそび	( ) 親子あそび ・ ( ) カプラ® ・ ( ) ドミノ ( ) 水鉄砲であそぼう (5・6・9・10月限定) ( ) 集団ゲーム ・ ( ) 新聞紙あそび				
	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。				

以下の通り実施することになりましたので、お知らせいたします。

承認欄

実施日時	月 日 ( ) : ~ :		
費用	交通費： ¥ 材料費： ¥		

\*太枠線内の必要事項を記入してください。

\*提出の際は、実施会場近辺の地図を添付してください。

\*電子フォーム・郵送・FAXのいずれかでご提出ください。

\*本様式は、ホームページからダウンロードできます (PDF・Word)。

\*申請後、内容を確認し承認印を押印したものを電子メール・郵送・FAXのいずれかで返送いたします。

(別紙様式1)

## 【記入例】令和8年度 移動児童館（プレーバス巡回）利用申請書

申請日： 令和 8年 3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				
実施希望日時 別紙「年間実施カレンダー」より日程を選んでください	第1希望	6月 3日（水） 10:30 ~ 11:30				
	第2希望	6月 4日（木） 10:30 ~ 11:30				
	第3希望	6月 5日（金） 10:30 ~ 11:30				
参加予定者数	乳幼児	小学生	中学生	保護者	その他	合計
	歳名	1~3年 20名	年名	10名	スタッフ含む 5名	35名
希望プログラム 1つに○をつける	造形あそび	( ) あそべるおもちゃ工作 ・ ( ) 等身大のじぶん ( ) 缶バッジ（子どものみ） ・ ( ) 缶バッジ（親子）				
	科学あそび	( ) サイエンスショー				
	集団あそび	( ) 親子あそび ・ ( ) カプラ® ・ ( ) ドミノ ( ) 水鉄砲であそぼう（5・6・9・10月限定） ( ) 集団ゲーム ・ ( ) 新聞紙あそび				
	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。				
以下の通り実施することになりましたので、お知らせいたします。						承認欄  太線以外の枠には 何も記入しないでください
実施日時	月 日 ( ) : ~ :					
費用	交通費： ¥ 材料費： ¥					
<p>*太枠線内の必要事項を記入してください。</p> <p>*提出の際は、実施会場近辺の地図を添付してください。</p> <p>*電子フォーム・郵送・FAXのいずれかでご提出ください。</p> <p>*本様式は、ホームページからダウンロードできます（PDF・Word）。</p> <p>*申請後、内容を確認し承認印を押印したものを電子メール・郵送・FAXのいずれかで返送いたします。</p>						