令和６年度 移動児童会館実施申込書

太枠の中を、**全て**記入してください。　　令和５年　　月　　日

申込施設 申込担当者	フリガナ	
	施設名	
	フリガナ	
	担当者氏名	
申込施設概要	施設の分類	該当する施設にチェックをしてください。 □児童館　□放課後児童クラブ　□保育園　□幼稚園　□認定こども園 □小学校　□支援学校　□その他（　　）
	住所	〒
	電話番号	
	メールアドレス	
移動児童会館 申込内容	第１希望 講師※1	
	第２希望 講師※1･2	
	実施希望日※3	令和６年　　月　　日　（　　）　：　　～
	参加人数※3	子ども　　名　　大人（職員含）　　名
	開催会場名※4	
	開催会場 住所※4	〒

以下の欄を確認の上、チェックをしてお申し込みください。

□　「移動児童会館実施要項」、「実施の流れ」を確認し、実施方法について承諾します。

※1 児童会館ホームページの「移動児童会館実施講師」をご覧ください。
※2 第２希望講師がいない場合は未記入でも構いません。
※3 申込時点での予定日時で構いません。
※4 申込施設と同じ場合でも記入してください。

通信欄