

令和3年度 移動児童会館実施申込書

令和3年 月 日

フリガナ			
団体名			
施設の分類	該当する施設にチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 保育園 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 認定子ども園 <input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 児童館 <input type="checkbox"/> 放課後児童クラブ <input type="checkbox"/> 支援学校 <input type="checkbox"/> その他()		
住所	〒		
フリガナ		フリガナ	
代表者氏名		担当者氏名	
電話番号		メールアドレス	
希望講師	(希望講師については、講座一覧をご覧ください。)		
希望日	令和3年	月	日 () : ~ :
行事名			
参加人数	子ども	名	大人 名
開催会場*			
開催住所*	〒		

※ 団体住所と開催会場が異なる場合は記入してください。

通信欄

※実施する上での注意点や事前に知っておいてもらいたい事、講師へのお願い(感染症対策や実施内容について)などがありましたら、こちらにご記入ください。