

移動児童会館実施申込書

平成 年 月 日

希望日時	第一希望	平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分			
	第二希望	平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分			
申請者	団体名				
	住所	〒			
	氏名	代表者		担当者	
	連絡先	電話番号		FAX番号	
開催場所	施設名				
	住所	〒			
希望講座	第一希望	講座名		講師名	
	第二希望	講座名		講師名	
	第三希望	講座名		講師名	
行事内容	行事の種類	※該当するものに○を付けてください。 保育参観 ・ 祖父母参観 ・ お楽しみ会 ・ 誕生会 ・ その他()			
	行事名				
	対象者	子ども	名(歳)	大人	名
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などがありましたらご記入ください。				

※講師によっては着替えや準備が出来る「控室」を用意していただく場合があります。