

# 令和4年度 移動児童会館実施報告書

令和4年 月 日

事業所名		報告者氏名	
電話番号		実施講師名	
実施日時	令和4年 月 日 ( )	:	~ :
参加人数	子ども 名	大人 (職員含) 名	講師 名

写真欄（枠は目安です。）

1	2
3	4

実施の上でお気づきの点等ございましたら、こちらにお願いいたします。

--

## ◆注意事項

1. 報告書の提出は、**実施後1週間以内**にお願いいたします。
2. 報告書の送付は、**必ずメール**にてお願いいたします。

## 【送付・問い合わせ先】

秋田県児童会館 (担当) 鯨岡  
(電話) 018-865-1161 (メール) kujiraoka@akita-jidoukaikan.jp