

令和4年度 移動児童会館実施申込書

令和4年 月 日

申込 団体名 担当者名	フリガナ	
	団体名	
	フリガナ	
	担当者氏名	

施設の分類	該当する施設にチェックをしてください。 <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（ ）
-------	---

連絡先	住所	〒		
	電話番号		FAX番号	
	メールアドレス			

希望講師 ^{※1}	第一希望	
	第二希望	

希望日	令和4年 月 日（ ） : ~ :
-----	-------------------

行事名	
-----	--

参加人数 (予定)	子ども 名 大人 (職員含) 名
--------------	---------------------

開催会場 ^{※2}	会場名	
	会場住所	〒

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。

1. 「移動児童会館実施要項」を確認しました。

2. 実施の流れや実施方法について承諾します。

※1希望講師については、「令和4年度移動児童会館実施講師」をご覧ください。

※2連絡先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
