

# 令和7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7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。 <input type="checkbox"/> 児童館 <input type="checkbox"/> 放課後児童クラブ <input type="checkbox"/> 保育園 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 支援学校 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	住所	〒
	電話番号	
	メールアドレス	
	第1希望 講師 <sup>※1</sup>	
第2希望 講師 <sup>※1・2</sup>		
移動児童会館 申込内容	実施希望日 <sup>※3</sup>	令和7年                                  月                                  日 (                                  )                                  :                                  ~
	参加人数 <sup>※3</sup>	子ども                                  名                                  大人 (職員含)                                  名
	開催会場名 <sup>※4</sup>	
	開催会場 住所 <sup>※4</sup>	〒
	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。	
	<input type="checkbox"/> 申込に内容に不備がないか確認しましたか。 ※不備があった場合無効となります。	
<input type="checkbox"/> 「移動児童会館開催要項」「実施の流れ」を確認し内容に承諾します。		
<input type="checkbox"/> 抽選結果は当選者のみ、ご連絡いたします。		

※1 秋田県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。