# 移動児童館　申込書

記入日　　年　　月　　日

| | | | |
|---|---|---|---|
| イベント名 | | | |
| 主催団体名 | | | |
| 開催希望日 | 第1希望 | 第2希望 | 第3希望 |
| | 年　月　日(　) | 年　月　日(　) | 年　月　日(　) |
| 開催時間 | :　～　: | :　～　: | :　～　: |
| 会場 | | | |
| 会場の住所 | | | |
| ご希望の内容<br>□にレを記入してください。 | □子どもへの＜　工作　・　あそび　＞の指導　←工作かあそびか○をつけてください。<br>□幼児親子行事のあそび指導<br>□遊具貸出　　□指導者向けの工作・遊びの相談<br>↓ご希望の内容（あそび・工作・遊具など）をご記入ください。 | | |

| 対象年齢<br>○をつけてください→ | 幼児 | 小学校<br>低学年 | 小学校<br>高学年 | 中学生 | 高校生 | 保護者<br>など | スタッフ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 参加予定人数 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |

| | |
|---|---|
| ご担当者<br>氏　名 | ふ り が な |
| 電話番号 | |
| 連絡しやすい時間 | |
| FAX番号 | |
| 備考 | |

※ご記入いただいた内容はほかの用途で使用しません。

移動児童館の利用をご検討いただきありがとうございます。
申込書を確認後、担当から連絡をいたします。よろしくお願いします。

四日市市立塩浜児童館内　移動児童館担当
〒５１０－０８６３　四日市市大字塩浜８８７－１
TEL/FAX　０５９－３４６－７３３３

| ※ | □<br>受付日<br>／ | □<br>データ<br>入力 | □<br>アンケート<br>／ |
|---|---|---|---|