

(別紙様式1)

出張児童館事業実施申請書

平成 年 月 日

氷見市児童館館長 殿

〒 _____

住所 _____

実施機関名 _____

代表者名 _____

実施希望日時	第1希望	
	第2希望	
実施予定会場		
参加対象年齢		
参加見込人数		
希望する活動		
連絡先	担当者	
	TEL (昼間)	
	TEL (夜間)	
	FAX	

* 住所欄には、〇〇小学校内や〇〇公民館内などの気付がある場合は必ず記入してください。

* 連絡先には、確実に連絡の取れる方の電話番号を記入してください。