

申込日 平成 年 月 日

啓発プログラムのお申込み

太線枠内の記入だけで提出できます。
計画段階からのご相談もできます。

地域こども体験学習事業申込書②(啓発プログラム)

団 体 名		ふりがな			団 体 が 所在する 小学校区	
		代 表 者 名				
担 当 者 (連絡窓口。 事務局が 問い合わせ をする人)	ふりがな	住 所 (申込み確認書、 決定通知書 送付先)	〒 -			
	名 前	大阪市 区				
	連 絡 先 (昼間に連絡 が取れる方法 に○を入れて ください。)	() 電話番号 * 携帯も可				
		() FAX 番号				
() メールアドレス(携帯・PC)						
こどもたいけんの 希 望 日 時 (希望日時を第3希望 までご記入ください。)		希望日時				
		第 1 希 望	月 日 ()	午前・午後	時 分 ~ 時 分	
		第 2 希 望	月 日 ()	午前・午後	時 分 ~ 時 分	
		第 3 希 望	月 日 ()	午前・午後	時 分 ~ 時 分	
利 用 目 的	どのような行事で本メニューをご利用になられますか (例) PTAのクリスマス会、学校の秋祭りの一つのブースで など					
	対 象	(例) 子ども会の会員、〇〇幼稚園年長組全員 など				

啓 発 プ ロ グ ラ ム の 希 望 メ ニ ュ ー (決まっていれば メ ニ ュ ー 名 を 第 3 希 望 ま で ご 記 入 く だ さ い。)	メ ニ ュ ー					
	第 1 希 望	月 日 ()	午前・午後	時 分 ~ 時 分		
	第 2 希 望	月 日 ()	午前・午後	時 分 ~ 時 分		
	第 3 希 望	月 日 ()	午前・午後	時 分 ~ 時 分		
啓 発 プ ロ グ ラ ム 参 加 人 数	乳児(0~3歳児) 見学をご希望場合	人	幼児 (4~5歳児)	人	小学生 (1~3年生)	人
	小学生 (4~6年生)	人	中学生	人	大人 (高校生以上)	人
	運営スタッフ	人	参加予定人数 (合 計)		人	人
会 場	会 場 名					
	会場連絡先	() -	会場所在地 大阪市 区			
	会場の広さ	m × m (m ²)	収容人数 人			

※個人情報を含む本事業に関する種類の取扱について：個人情報については、当事業に関する連絡に利用させていただくほかは、本人の同意なしに第三者に開示したり、提供したりすることはございません。ただし、今後の事業企画等に役立てるための統計資料として利用することがあります。なお、当年度終了後、すべての書類を廃棄します。

※FAXは転送電話を利用しています。機器によっては異なった番号が表示される場合がありますので、よく確かめてお送りください。

※申込み内容について、確認の連絡をいたします。一週間を過ぎて連絡が行かない場合は、不着のおそれもありますので、事務局までお問い合わせください。