



さぬきこどもの国 FAX 087-879-0396

申込期間 令和2年4月1日(水)～令和3年2月26日(金)

申込書の行き違いを防ぐため、FAX送信後に確認のお電話(087-879-0500)をお願いします。

令和2年度 支援者向け講師派遣事業「遊びについて考える会」申込書

年 月 日 現在

申込 団体名	団体名			施設 区分	
	代表者氏名				
	住所	〒 _____			
	電話		FAX		
ご担当者	ふりがな 氏名	※研修会当日までに当園と打ち合わせ等をされる方の連絡先をお書きください。			
	電話		FAX		

実施希望 日時	※原則平日(火～金)の実施になります。日時のご希望に沿えない場合がありますので、第二希望までお書きください。				
	第一希望	年	月	日()	時 分 ～ 時 分
	第二希望	年	月	日()	時 分 ～ 時 分
実施目的や 希望する 内容	※研修の目的や希望する内容をできるだけ具体的にお書きください。				
参加者について	※下記のいずれかに ○ をしてください。				
	対象	児童館職員 放課後児童クラブ支援員 保育士 幼稚園教諭 その他()			
	参加人数(予定)	人	※参加人数は10人以上であることが望ましいです。		

会場について	会場名				
	所在地				
	電話				
	設備	広さ	約 _____ m ²	床	フローリング ・ じゅうたん ・ 畳
机		準備できる (座卓・テーブル 台) ・ 準備できない			

【備考】 その他ご希望がございましたら、ご記入ください。

●いただいた情報は、さぬきこどもの国「遊びについて考える会」事業のみに使用し、他の目的には使用いたしません。