

出張おはなし会申込書

【濃くはっきりとご記入ください】

2017年 月 日 記入

申込者	名称	
	住所	長崎市 (最寄りの電停・バス停名 から徒歩 分)
	電話番号	() -
	担当者名	

希望日時	※6月～12月までの期間で受け付けます。 (火曜日、特別整理期間 12/5～12/12、年末年始は除く)		
	※第1～3希望は、それぞれ別の月をご記入ください。		
	第1希望	月 日 () 午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで	
	第2希望	月 日 () 午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで	
第3希望	月 日 () 午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで		
対象者	0歳児 名	1歳児 名	2歳児 名
	3歳児 名	4歳児 名	5歳児 名
	小学 年生 名		
	中学 年生 名		
	高校 年生 名	大人 名	
設備	パネルシアターボード あり ・ なし 紙芝居舞台 あり ・ なし 駐車場 あり(台分) ・ なし		
要望等 あればご記入 ください			