

子ども絵本劇場申込書



下記注意事項をご確認のうえ、お申込みください。

☆鑑賞会実施にあたり、公演費用については当支部が負担します。

☆申請書はもれなくご記入ください。

☆下記に必要事項をご記入のうえ、郵送してください。

☆希望日程は2018年5月～2019年2月の期間でご記入ください。（第3希望までは必ずご記入ください）

	公演希望日	AまたはB			
		11時	分	13時	分
第1希望	年 月 日 ()				
第2希望	年 月 日 ()				
第3希望	年 月 日 ()				
第4希望	年 月 日 ()				
第5希望	年 月 日 ()				

参加人数	参加予定人数	下記の作品から1つを選らんでください
年少	人	○シマドジョウのどどとちゆる ○ひょうたん池物語
年中	人	○おしっこみみず ○3匹のこぶた
年長	人	○ブレーメンの音楽隊 ○やさしいももたろう
	人	○シンデレラ

幼稚園等・特別支援学校			
園(校)住所	〒		
フリガナ		フリガナ	
園(校)長名		公印	ご担当者名
電話・FAX番号	☎ () -	FAX () -	
メールアドレス	@		

公益財団法人 日本教育公務員弘済会（略称：日教弘）兵庫支部

〒650-0004 神戸市中央区中山手通4丁目10-10 ラッセホール西棟（福祉センター6F）

☎078-222-3262