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。

☆2023年度に実施した幼稚園等はお申込みできません。

☆希望日程は2024年5月~2025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)

☆近隣の幼稚園等と合同で実施希望される場合は、申込時にお知らせください。



	公演希望日			開始時間	(時以降)	
第 希望	年	月	目())	時	分
第2希望	年	月	目())	時	分
第3希望	年	月	日())	時	分
第4希望	年	月	目())	時	分
第5希望	年	月	目())	時	分
				•		

参加人数	参加予定人数	下記の作品から1つを選んでください
年少	1	□シマドジョウのどどとちゅる □打合せ時に相談 □ひょうたん池物語 □おしっこみみず
年中		□3匹のこぶた □ブレーメンの音楽隊
年長	人	□やさしいももたろう □シンデレラ
	人	他園と合同希望される場合、下記にご記入ください。
合計	人	【 】

幼稚園等・特別支援学校				
園(校)住所	<u></u>			
フリガナ				フリガナ
園(校)長名			公印	ご担当者名
電話・FAX番号	雹 ()	_	FAX()	_
メールアドレス			@	

※お手数ですが 申込書をご郵送ください。ファックスでの受付はできません。

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

「子ども絵本劇場」成果報告書

公益財団法人 日本教	育公務員弘済会	,	年	月 日	
兵庫支部長 川原	芳和 様				
	<u>.</u>	学校名			
	<u> </u>	学校長名			
	1	己入者			
実施日	年	月 日()			
参加人数		人			
鑑賞時間	□ ちょうど良い長さだった [〕 短かった			
	□ 長かった [] その他()	
鑑賞内容	□ 園(校)のニーズにあったp	内容だった			
	□ その他()	
鑑賞後の感想	□ 反応がよかった [〕 反応があまりなかった			
	□ その他()	
その他	この報告書とともに、園児の感だ してください。	見文等(一部でも可)をあわせ	せて提出		
***当会で実施して	ほしい鑑賞会・研修会等がありまし	したら、お聞かせください。			
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