

# 児童館利用許可申請書

令和 年 月 日

伊勢崎市社会福祉協議会長 様

団体名	
住所	
代表者氏名	
代表者電話	

児童館を利用したいので、次のとおり申請します。

利用日時	令和 年 月 日 ( )			午前 時 分から 午後 時 分まで
利用施設名	伊勢崎市児童センター	利用室名	体育室・図書室・プラネタリウム室 ※○で囲んでください	
利用目的				
利用予定人員	人	内訳	成人 人	児童 人
利用責任者	住所		氏名 電話	
備考	希望がある場合は、下記の中から1つ○をつけてください。 1 プラネタリウム 2 人形劇・影絵 3 パネルシアター 4 読み聞かせ  ※予約状況をご確認の上、利用日の1週間前までに提出してください。			