

※FAXでお申込みの場合、ご利用ください。

福岡市立中央児童会館 あいくる アウトリーチ事業

## 令和4年度「出前児童館」 申し込み用紙

申込日：R 年 月 日

|                      |                          |        |          |            |                   |
|----------------------|--------------------------|--------|----------|------------|-------------------|
| 公民館名                 | 公民館                      |        | 担当者名     | 受付番号       |                   |
| 住所                   | 福岡市 区                    |        |          |            |                   |
| 連絡先                  | TEL                      | ( )    | —        |            | 問合せ等に使用させていただきます。 |
|                      | E-mail                   |        |          |            |                   |
|                      | FAX                      | ( )    | —        |            | 決定通知の送付に使用いたします。  |
| 希望日時<br>(複数可)        | 希望                       | 希望日    | 開催時間     |            | 対象                |
|                      |                          |        | 依頼いただく時間 |            | 希望の対象に○を付けて下さい。   |
|                      | 第1希望                     | 月 日 曜日 | : ~ :    | : ~ :      | 乳幼児<br>小学生        |
|                      | 第2希望                     | 月 日 曜日 | : ~ :    | : ~ :      | 乳幼児<br>小学生        |
| 第3希望                 | 月 日 曜日                   | : ~ :  | : ~ :    | 乳幼児<br>小学生 |                   |
| ※上記のうち、 _____ 回の実施希望 |                          |        |          |            |                   |
| 備考                   | ※質問やご要望などございましたらご記入ください。 |        |          |            |                   |

### ●申し込みにあたり

○出前児童館のお申し込みは、公民館が主体(窓口) となってお申し込みをお願いします。

※サークルやサロンなどからの直接のお申込みは受け付けておりません。

○ご希望の日程が決まりましたら、あいくるにお問合せいただくか、申し込み用紙に必要事項を記入のうえ、

FAXまたはメールにてお申し込みください。

○実施日を調整させていただき、決定後、FAXで通知を送らせていただきます。

※月曜日(月曜日が祝日の場合は翌日)、月末日(月末日が日曜・祝日の場合には翌日)は休館日の為

出前児童館の実施ができませんのでご了承願います。



福岡市立中央児童会館 あいくる  
〒810-0021 福岡市中央区今泉1丁目19-22 天神CLASS6階  
TEL 092-741-3551 FAX 092-741-3541  
E-mail info@jidoukaikan-aikuru.or.jp