

F A X

幼児期の運動プログラム普及事業申込書

幼稚園 保育園名			
園長名			
担当者名			
TEL		FAX	
活動場所			
参加園児数 (予定)	人	/	
①あそぼう!のりくら!~どうぶつまねっこランド~			
希望種別を○でください 【① 宿泊】 【② 日帰り】 【③ 訪問】			
第1希望日	平成 年 月 日 ()	開始時刻	時 分
第2希望日	平成 年 月 日 ()	開始時刻	時 分
第3希望日	平成 年 月 日 ()	開始時刻	時 分
②あそぼう!のりくら!~雪のぼうけん~			
希望種別を○でください 【① 宿泊】 【② 日帰り】			
第1希望日	平成30年 月 日 ()	開始時刻	時 分
第2希望日	平成30年 月 日 ()	開始時刻	時 分
第3希望日	平成30年 月 日 ()	開始時刻	時 分

※実施日は、必ずしも希望に添えない場合があります。

連絡先 FAX 0577-31-1025

TEL 0577-31-1014

担当 北平明美