

滑川市児童館視察申込書

令和 年 月 日()

代表者名	(担当者名:)						
住 所							
電 話							
視察目的							
視察日時	令和 年 月 日() 時 ~ 年 月 日() 時						
来館人数	人						
視察内容	(当館からの説明が必要な事項に○をしてください) 1. 行政的な説明 (開設までの流れや当市の子育て支援施策などについて) 2. 施設の説明 (利用状況や館内の説明などについて) 3. 活動の説明 (児童館でのイベントなどについて) 4. その他 []						
備考 (上記のほかに要望や必要なことがあればお書きください。)							
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; text-align: center;">館長</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">合 議</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">受付</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	館長	合 議	受付			
館長	合 議	受付					

※利用日の1週間前まで提出してください。