出張おもちゃ図書館 申込書

宗像市ボランティアセンター 行

TEL 0940 (37) 4100 FAX 0940 (37) 4101 E-mail v-net@syakyo.munakata.com 申込日 令和 年 月 日

1	依	頼 団 体	名	
2	担	当	者	
3	連	絡	先	
4	実	施	月	第1希望: 第2希望: 月・火・水・金曜日で希望を記入してください
5	時		間	
6	目		的	
7	内		容	
8	対		象	記入例:特別支援学級児童〇人、保護者〇人、学級担任〇人 合計〇人
9	希お	もち	望や	記入例:運動遊びのできるおもちゃ、組み立て遊びのできるおもちゃなど
10	会		場	
11	そ	Ø	他	
				※受付日:令和 年 月 日
*	備		考	
*	メ	ンバ		

※印は記入しないでください。

(福) 宗像市社会福祉協議会 宗像市ボランティアセンター 宗像市久原 180 メイトム宗像 1F