



KIDSキャラバン申込書

【TEL】 076-254-5081
【FAX】 076-254-5082
(ツエーゲン金沢 育成普及部)

◆開催時日程、詳細については後日お電話にて連絡致します◆

ご記入日： 年 月 日 ()

幼稚園・保育園(所)	フリガナ
理事長・園長名	フリガナ
ご担当者名	フリガナ
ご住所	〒 -
TEL	()
FAX	()
開催希望日	① 月 日 () : ~ :
	② 月 日 () : ~ :
	③ 月 日 () : ~ :

《 実施に伴う確認事項 》

■ 園児数	【全 名】
	【年長 名 年中 名 年少 名 その他 名】
■ キャラバン開催クラス	① 年長・年中 【 クラス/ 名 】
	② 年長・年中 【 クラス/ 名 】
■ 園庭	【大きさ】 縦 m/横 m ※おおよそで結構です
■ 雨天時(体育館、ホールなど)	【大きさ】 縦 m/横 m ※おおよそで結構です
■ メディア取材(撮影)	可 ・ 不可 ※活動風景をホームページや新聞などに記載することがございます
■ 駐車場	あり 台 ・ なし ※最大3台で伺います

◎ご質問、ご要望、ご都合等ございましたらお書き下さい。

《 ご用意いただくもの 》

- ① お飲み物(水筒) 活動中に給水時間をとります。すぐに飲めるように準備をお願い致します
- ② 帽子 屋外での活動時には、必ず帽子着用をお願い致します
※サッカーの用意はすべてこちらで行います

★ お願い ★

当日の参観は大歓迎です。ぜひ保護者の方々にも開催のアナウンスをして頂きたく思います。