

**FAX 03-5761-5033 市民活動支援センター行き
体験学習依頼シート(1か月前までに送付してください)**

提出日 年 月 日

園名		対象 ・ 人数	園児 名
担当者			(歳 組)
連絡先	TEL FAX		職員 名 保護者 名
目 的			
希望内容			
希望日時	第1希望 年 月 日 () 第2希望 年 月 日 () 第3希望 年 月 日 () : ~ : : ~ : : ~ : ※車イス体験は、<u>月曜日または水曜日</u>のみになります		
場 所			
必要物品			
謝礼等	謝礼や実費等の用意 ☐ 可 ☐ 不可		
その他 留意点等			

<問合せ先>

狛江市市民活動支援センター（こまえくぼ1234）

TEL 03-5761-5556 / FAX 03-5761-5033

こまえくぼ1234HPで、各種プログラムの内容を記載した「体験学習カード」をご覧くださいませ>>

