

子どもを育む巣箱 ときなる **施設利用申請書**

申請番号	
------	--

※ 必ず、申請書を提出してください。

FAXの場合はそのまま送信ください。

申請日 年 月 日

施設名称		代表者名	
		連絡者氏名	
住所 (所在地)	〒		
電話番号		連絡電話番号	

利用日	令和 年 月 日 ()
利用予定時間	: ~ : 頃
行事名	
移動車両	電車 バス 徒歩 その他()

利用者数	年齢(学年)	人数	計	備考欄 (何かありましたらご記入ください)
			名	
	引率者		名	
	保護者			
	合計人数		名	

子どもを育む巣箱 ときなる

〒910-0006

福井県福井市中央1丁目21-35

TEL 0776-26-2892

FAX 0776-26-2893

メール info@tokinaru.jp