

クリスマス派遣申し込み書

※右のQRコードもしくは、この書面のどちらかで、ご提出をお願いします。



↑ 携帯/パソコンからのお申込はこちらから



よりよいクリスマス会を行うために、事前に確認しておきたい事がらが何点かございます。ご記入の上、お申し込みいただきたく思います。みなさまと共に良いクリスマス会を作りたくと思っています。よろしくお願いします。

団体名	こども会		
フリガナ 代表者氏名	住所	〒 -	
自宅電話	携帯電話		
フリガナ 担当者氏名	住所	〒 -	
自宅電話	携帯電話		
決定連絡先 *選択して✓	<input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 担当者 に連絡 ⇒ <input type="checkbox"/> 電話(自宅/携帯) <input type="checkbox"/> FAX: - <input type="checkbox"/> メール:アドレス _____ ※メール連絡をご希望の方は、[@ysdnet.ne.jp]のドメインを受信許可してください。		

※第2希望がない場合、ご希望に添えず派遣できないことがあります。ご了承ください。

※キャンピイだいとうご利用の場合は10時～16時までご利用が可能です(プログラムや金額は打ち合わせ時にご相談ください)

希望日	時間	日	12/10(土)	12/11(日)	12/17(土)	12/18(日)										
○第1希望	AM 10:00～12:00															
△第2希望	PM 2:30～4:30															
参加予定人数		幼児	保護者 育成者	小1	小2	小3	小4	小5	小6	合計						
	男															
	女															
	計															
参加予定者 お手伝いできる人	JL お手伝い	人	氏名			会場										
	DACお手伝い	人				会場図(当日の大まかな配置)										
	元JL/DACお手伝い	人														
	育成者の方 お手伝い	人														
こども会として 力を入れている所																
どんなクリスマス会に するのかチェックお 願います。	<input type="checkbox"/> ゲーム大会 <input type="checkbox"/> チャレンジランキング(小人数ではできません) <input type="checkbox"/> ピンゴ大会(かなりの時間が必要です) <input type="checkbox"/> サンタ(育成者・リーダー) 衣装(有・無) <input type="checkbox"/> お土産やプレゼントの配布(ある・ない) <input type="checkbox"/> 飾り付け(ある・ない)					※打合せ可能な曜日と時間帯をお知らせください <table border="1"> <tr> <th>曜日</th> <th>時間帯</th> <th>時～時</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <input type="checkbox"/> その他					曜日	時間帯	時～時			
	曜日	時間帯	時～時													

※ 記入もれがないか、ご確認下さい。

※ FAXも可。黒いペン等で濃くハッキリと記入し、送信後、FAXが届いたか協会事務局に電話確認をお願いします。(TEL:072-874-5165)

下記は記入しないで下さい

受付	R4.	担当	打合せ連絡	/	完了
----	-----	----	-------	---	----

申込(提出)期間: 11/1(火)～10(木) FAX: 072-886-3152