

2025クリスマス派遣申込書

※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



みなさまと共により良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何点かございます。ご記入の上、お申込みをお願いいたします。

団体名	こども会		
フリガナ		住所	〒 —
代表者氏名		住所	
自宅電話		携帯電話	
フリガナ		住所	〒 —
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				12/13(土)		12/14(日)		12/20(土)		12/21(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 お 手 伝 い で 当 日 で 可 能 な 方	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												
該当の項目にチェック をお願いします。		<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"/> ビンゴ大会(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 曜日 時間帯 時～時 <input type="checkbox"/> その他					

※ 記入もれがないか、ご確認ください。

※ 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	R7.	担当		打合せ連絡	/	完了
----	-----	----	--	-------	---	----

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