

令和 年 月 日

帯広市児童会館長 あて

使用者

住 所 _____

名 称 _____

代表者氏名 _____

電話番号 () _____

担当者氏名 _____

帯広市児童会館利用願い

下記のとおり児童会館の利用を依頼いたします。

1 利用日時

令和 年 月 日 ()

午前 午後 時 分 ~ 午前 午後 時 分

雨天時のみ 弁当あり

2 利用人数

幼 児 () 人 小中学生 () 人

高校生 () 人 大 人 () 人 合計 () 人

3 利用目的

(_____) のため

4 利用箇所

- 科学展示室 プラネタリウム
 第二講堂 もっくん広場 木の遊園地
 その他 ()

※科学展示室・プラネタリウムは、高校生以上の方の入場が有料ですが、利用目的によっては入場料を免除できる場合がありますのでご相談ください。