

プレーバス巡回事業実施報告書 (令和 8 年度)

提出日 年 月 日

実施機関名

記入者氏名

実施日時	年 月 日() : ~ :	
実施会場		
実施プログラム		
参加者数	年生～	年生 名
スタッフ数	・実施機関 名	・みらい館 名 ・合計 名
感想・意見	申請は簡単でしたか？	はい ・ いいえ ・ ふつう (理由:)
	事前打ち合わせは適切に行われましたか	はい ・ いいえ ・ ふつう (理由:)
	会場設営など準備は協力してできましたか	はい ・ いいえ ・ ふつう (理由:)
	当日の実施時間、意見交換は適切でしたか	はい ・ いいえ ・ ふつう (理由:)
	その他自由記載欄 ・上記選択項目の理由等 スペースが不足するもの にもご利用ください。	
要望事項等		

(提出先)

富山県こどもみらい館 担当: 糺屋
〒939-0311 富山県射水市黒河 県民公園太閤山ランド内
TEL: 0766-56-9000 FAX: 0766-56-7722
mail: kojiya@toyamap.or.jp