**郑州市青少年宫第二课堂活动预约表**

申请时间： 年 月 日 郑州市青少年宫编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位（盖章） | |  | | | | 所属区、县（市） |  | 传真 | |  | |
| 联系人 | |  | | | 职务 |  | | 联系手机 | |  | |
| 邮箱或QQ | |  | |
| 活动时间 | | 年 月 日 时至 时（星期 ） | | | | | | | | | |
| 活动地点及内容（请在相应栏打钩选择） | | 郑州市青少年宫  中原路101-22号 | | 借用场地开展活动：（ ）   1. 影剧院 ②小会议厅③展览厅④乒乓球厅⑤专业教室 | | | | | | | |
| 参加第二课堂活动：（ ） | | | | | | | |
| 活动学生人数  （请写清总人数与各年级人数） | | |  | | | | | | 带队教师数 | |  |
| 其他活动说明 | | |  | | | | | | | | |
| 由郑州市青少年宫填写 | 青少年宫意见 | | 注：①一般由教育研究科处理，情况特殊的由分管主任签署意见；②一个部门能接待的，可由接待部门直接处理。 | | | | | | | | |
| 接待部门  意见 | |  | | | | | | | | |
| 预约单位实施后填写 | 活动反馈  （请签名） | | 实际活动时间（ ）和活动人数（ ）。活动意见与建议： | | | | | | | | |

注：联系地址：郑州市中原路101-22（邮编450052）。教育研究科（603160152），详见网站相关板块介绍；

**郑州市青少年宫场馆开放服务活动预约表**

申请时间： 年 月 日 郑州市青少年宫编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位（盖章） | |  | | | | 所属区、县（市） |  | 传真 | |  | |
| 联系人 | |  | | | 职务 |  | | 联系手机 | |  | |
| 邮箱或QQ | |  | |
| 活动时间 | | 年 月 日 时至 时（星期 ） | | | | | | | | | |
| 活动地点及内容（请在相应栏打钩选择） | | 郑州市青少年宫  中原路101-22号 | | 借用场地开展活动：（ ）   1. 影剧院 2. 小会议厅 3. 展览厅 4. 乒乓球厅 5. 专业教室 | | | | | | | |
| 活动学生人数  （请写清总人数与各年级人数） | | |  | | | | | | 带队教师数 | |  |
| 其他活动说明 | | |  | | | | | | | | |
| 由郑州市青少年宫填写 | 青少年宫意见 | | 注：①一般由社会活动科和教育研究科处理，情况特殊的由分管主任签署意见；②一个部门能接待的，可由接待部门直接处理。 | | | | | | | | |
| 接待部门  意见 | |  | | | | | | | | |
| 预约单位实施后填写 | 活动反馈  （请签名） | | 实际活动时间（ ）和活动人数（ ）。活动意见与建议： | | | | | | | | |

注：联系地址：郑州市中原路101-22（邮编450052）。1、场馆服务：社会活动科（67449593）：影剧院可同时容纳1100人，小会议厅100人；2、展览厅、专业教室、乒乓球厅服务：教育研究科（60316152）.

**基层学校活动指导服务联系单**

联系时间： 年 月 日 郑州市青少年宫编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位（盖章） | |  | | | 所属区、县（市）  局（公司）、院校 |  | |
| 单位地址 | |  | | | | 邮编 |  |
| 联系人 | |  | | 职务 |  | 联系手机 |  |
| 邮箱或QQ |  |
| 指导服务时间 | |  | | | | | |
| 指导服务内容 | |  | | | | | |
| 指导服务要求与  有关说明 | |  | | | | | |
| 由郑州市青少年宫填写 | 中心意见 | | 注：①一般由教育研究科受理，情况特殊的由分管主任签署意见；  ②一个部门能实施的，可由实施部门直接受理。 | | | | |
| 实施部门  意见 | |  | | | | |
| 申请单位实施后填写 | 指导反馈  （请签名） | | 1、实际指导时间和内容：  2、意见与建议： | | | | |

注： 联系地址：郑州市中原路101-22（邮编450052）；联系部门：教育研究科；电话60316152，预约单个场馆可直接联系所属部门。具体活动方案根据双方协商确定。

**开展流动少年宫申请表**

申请时间： 年 月 日 郑州市青少年宫编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位（盖章） | |  | | | 所属区、县（市） |  | 传真 |  |
| 单位地址 | |  | | | | | 邮编 |  |
| 联系人 | |  | | 职务 |  | | 联系手机 |  |
| 邮箱或QQ |  |
| 活动时间 | | 年 月 日 时至 时（星期 ） | | | | | | |
| 活动地点 | |  | | | | | | |
| 活动对象与人数  （请注明各年级人数） | |  | | | | | | |
| 活动内容意向 | |  | | | | | | |
| 其他活动说明 | |  | | | | | | |
| 由郑州市青少年宫填写 | 艺术教育科意见 | |  | | | | | |
| 申请单位实施后填写 | 活动反馈  （请签名） | | 实际活动时间（ ）和活动人数（ ）。活动意见与建议： | | | | | |

注：联系地址：郑州市中原路101-22（邮编450052）；联系部门：艺术教育科；电话与传真：60316158，预约单个场馆可直接联系所属部门。具体活动方案根据双方协商确定。综合性流动少年宫为上述活动的有机整合。