

令和2年度 芸術家派遣事業 希望調査表

下記の太枠内にご記入いただき、ファックスもしくはメールにてお送りください。

ふりがな	
学 校 名	
ふりがな	
校 長 名	
ふりがな	
担 当 者 名	
住 所	〒 _____
ご連絡先 ※（ ）の中に、連絡の取りやすい順位をご記入ください。	
電話番号 （ ）	
ファックス番号 （ ）	
E-Mail （ ）	
参 加 者	児童 ・ 生徒 名 （ _____ 学年 ・ 全学年 ）
希望ジャンル ※希望するジャンルに○をつけ てください。 (複数ある場合はすべてに○)	1. 洋楽 2. 邦楽 3. ダンス 4. 伝統文化 5. 創作芸術 6. あわぎんホールにおまかせ ※ジャンルの詳細は別添「令和元年度芸術家派遣事業活動記録」の「派遣できるジャンル」を ご参考ください。 ※芸術家の選定はあわぎんホールで行います。 ※「6. おまかせ」をご希望いただいた場合は、参加者人数・対象学年などに応じ、 最適な内容をご提案いたします。備考欄をご活用いただき、「音楽の時間を活用したい」 「体験型のジャンルが良い」など、内容についてご要望をご記入ください。
希望日時 ※調整幅があるよう、なるべく多く挙げてください。	
実施希望日	<記入例> 令和2年10月12日(月) 13時30分～15時
	<第 希望> 令和2年 月 日 () 時 分～
	<第 希望> 令和2年 月 日 () 時 分～
	<第 希望> 令和2年 月 日 () 時 分～
	<第 希望> 令和2年 月 日 () 時 分～
	<第 希望> 令和2年 月 日 () 時 分～
	<第 希望> 令和3年 月 日 () 時 分～
	<第 希望> 令和3年 月 日 () 時 分～
備 考	<記入例> 体験をしたいが、人数が多いので学年を分けて実施したい。出演者と質問コーナーなど交流する時間を設けたい。等
※希望の実施について補足など自由にご記入ください。	