

## 令和3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	〒 ー
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. 伝統文化 2. 邦楽 3. 洋楽 4. ダンス 5. その他（ ） 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2年度芸術家派遣事業実施校一覧」の「主な実施ジャンル」をご参考ください。 ※上記にないジャンルをご希望の場合は「5. その他」にお書きください。 ※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3年10月12日（火）13時30分～15時
	<第 希望> 令和3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～
	<第 希望> 令和3年 月 日（ ） 時 分～
	<第 希望> 令和3年 月 日（ ） 時 分～
	<第 希望> 令和4年 月 日（ ） 時 分～
	<第 希望> 令和4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。	