

## 令和6年度 芸術家派遣事業 希望調査票

↓下記をご記入いただき、FAXまた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	
住所	〒
※連絡の取りやすい順番を（ ）にお書きください。	
電話番号（ ）	
FAX番号（ ）	
メール（ ）	
希望参加者 ※希望ジャンルや内容によっては参加人数を調整する場合がございます。	児童 ・ 生徒 名（ 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○してください。 ※芸術家の選定はあわぎんホールで行います。 ※ジャンルの詳細は「令和4年度芸術家派遣事業活動記録」を参照してください。 ※上記にないジャンルは下の備考にお書きください。	1. 伝統文化 2. 邦楽 3. 洋楽 4. ダンス 5. おまかせ
希望日程 ※希望する日数に✓をつけてください。	<input type="checkbox"/> 1日（単発型） <input type="checkbox"/> 2～3日（継続型）
希望日時 ※調整幅があるよう、実施できる期間の日 にちをなるべく多くあげてください。 ※上から順番に希望順とします。 ※継続型を希望の学校は、希望日時のなか から、こちらが複数日選びます。 ※希望内容やジャンルによっては、時間を 調整する場合がございます。	<記入例> 10 月 10 日 木 曜日 13 時 00 分 ～ 14 時 30 分 月 日 曜日 時 分 ～ 月 日 曜日 時 分 ～ 月 日 曜日 時 分 ～ 月 日 曜日 時 分 ～ 月 日 曜日 時 分 ～ 月 日 曜日 時 分 ～ 月 日 曜日 時 分 ～ 月 日 曜日 時 分 ～
備考 ※希望の実施について補足など、自由にご記入ください。	<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