令和5年度文化芸術による子供育成推進事業（芸術家の派遣事業）【東日本大震災復興支援対応】

申　込　書

※以下、黒太枠内を記入漏れがないようにご記入ください　収受日：　　整理No：

ふりがな 実施校名		ふりがな 学校長名	
ふりがな 担当者名	（正）	TEL	
	（副）	FAX	
実施会場	※ホール・体育館・〇〇教室等		
連絡用Mail			
住　所	〒　　－		
交通機関	□電車　□バス　最寄り駅/バス停（　駅/停留所）から（　）km		
利用形態	全校生徒数（　人）参加生徒人数（　名）教員・指導者（　名）保護者（　名）		
	□全校生徒　□クラス単位（　）　□その他（　）		
	他校との合同開催　無　・　有　（学校名：　）		

希望プログラム（記入例）	希望ジャンル（例：演劇）	授業科目（例：国語）	希望日（実施可能日をご記入ください）	授業テーマ（例：当日やその時期の授業テーマまたは授業内容をご記入ください）
第1希望				
第2希望				
第3希望				

希望時間帯	午前　・　午後	※時間の希望があればご記入ください。 時　分　～　時　分頃	
備　考 ※ご意見・ご要望があれば、ご記入ください			
ふりがな 記入者		申込日	令和5年　月　日

ふくしま文化芸術による子供の育成事業実行委員会事務局（公財）福島県文化振興財団文化推進課
E-mail：bunka@fcp.or.jp

※E-mail不着のトラブルを避けるため、送信後お電話にて着信確認のご連絡をお願い致します。TEL：（024）534-9191