

令和2年度文化芸術による子供育成総合事業(芸術家の派遣事業)
【東日本大震災復興支援対応】

申込書

分類 小・中・特・幼・保・他

整理No

ふりがな		ふりがな	
実施校名		学校長名	
ふりがな 担当者名	(正)	TEL	
	(副)	FAX	
実施会場			
連絡用Mail			
住所	〒 -		
交通機関	<input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス 最寄り駅/バス停() 駅/停留所)から()km		
利用形態	参加児童・生徒人数 名、教員・指導者 名、保護者 名		
	<input type="checkbox"/> 全校児童生徒 <input type="checkbox"/> 学年単位(学年) <input type="checkbox"/> 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)	プログラム名 (例:A-1)	タイトル (例:口笛演奏)	希望日 (実施可能日をご記入ください)
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		申込日	令和2年 月 日
記入者			

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

FAX:(024)536-1926 E-mail:bunka@fcp.or.jp

※FAX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