

様式2

平成30年度「子供 夢・アート・アカデミー」—文化芸術による子供の育成事業—
実施希望調書(個別表)

都道府県・政令指定都市

学校名
代表者
印

下記のとおり、平成30年度「子供 夢・アート・アカデミー」の実施を希望します。

ふりがな									
実施希望校名									
実施希望校所在地	〒	—	都道府県		ふりがな 学校長名				
				ふりがな 担当者名					
				TEL					
実施会場				FAX					
全校児童・生徒数		人		メール					
派遣を希望する 芸術院会員氏名									
実施希望 内容	実施希望時期	第1希望	平成	年	月	日	()		
		第2希望	平成	年	月	日	()		
		第3希望	平成	年	月	日	()		
		第4希望	平成	年	月	日	()		
		第5希望	平成	年	月	日	()		
	参加児童・生徒	合計	実施校	1年生	人	2年生	人	3年生	人
		人		4年生	人	5年生	人	6年生	人
					合同開催校	(学校名)			
事業希望内容									

※複数申請はできません

※希望する芸術院会員氏名は1名のみ記入してください

※他校と合同で実施する場合は、参加児童・生徒欄の合同開催校欄に学校名を記載した上で、参加人数を記載してください

※事業希望内容が様式の枠内に収まらない場合は別紙を作成し添付してください

平成30年度「子供 夢・アート・アカデミー」—文化芸術による子供の育成事業—
実施希望調書(個別表)

都道府県・政令指定都市 ○○県

学校名 ○○市立○○小学校

代表者 □□ □□□ 印

下記のとおり, 平成30年度「子供 夢・アート・アカデミー」の実施を希望します。

ふりがな	○○しりつ○○しょうがっこう								
実施希望校名	○○市立○○小学校								
実施希望校所在地	〒 123 - 4567	○○	都道府県						
	○○市立○○区○○ 1-2-3		ふりがな	ふりがな					
			学校長名	□□ □□□					
			担当者名	△△ △△△					
			TEL	00-0000-0000					
実施会場	○○小学校 体育館		FAX	00-0000-0000					
全校児童・生徒数	600 人		メール	XXXXXX@XXX.XX.jp					
派遣を希望する 芸術院会員氏名	●● ●●● 1名のみ記入してください								
実施希望内容	実施希望時期	第1希望	平成 30 年 9 月 1 日 (金)						
		第2希望	平成 30 年 9 月 11 日 (月)						
		第3希望	平成 30 年 10 月 上旬 ()						
		第4希望	平成 年	8/20~12/31の間で実施を希望する 日程又は時期を記入してください					
		第5希望	平成 年						
	参加児童・生徒	合計	実施校	1年生	人	2年生	人	3年生	人
		150 人		4年生	人	5年生	100 人	6年生	人
				合同開催校	(学校名) △△市立△△小学校				50 人
	事業希望内容								

※複数申請はできません

※希望する芸術院会員氏名は1名のみ記入してください

※他校と合同で実施する場合は, 参加児童・生徒欄の合同開催校欄に学校名を記載した上で, 参加人数を記載してください

※事業希望内容が様式の枠内に収まらない場合は別紙を作成し添付してください