

**令和4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**

※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			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	※遊戯室・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				
児童・生徒人数	全校児童生徒人数( ) 人				
利用形態	参加児童・生徒人数( )名、教員・指導者( )名、保護者( )名				
	□全校児童生徒 □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)	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4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