

6月22日(水) 17:00締切 必着	【送り先】 仙台市文化芸術による子供育成総合事業実行委員会 担当:(公財)仙台市市民文化事業団 舞台芸術振興課 TEL:022-301-7405 (平日9時~17時)	[郵送] 〒981-0904 仙台市青葉区旭ヶ丘三丁目27-5 日立システムズホール仙台 内 [FAX] 022-727-1874 ※送信後は確認のため左記へお電話を [Eメール] info@sendaicf.jp
--	---	--

仙台市文化芸術による子供育成総合事業

文化庁 令和4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]

実施申込書

記入日 令和 4 年 月 日

応募団体 すべての項目にご記入願います。 ※新設・統廃合・移転・名称変更等がありましたら、その旨ご記入ください。	ふりがな名称		
	ふりがな所在地	〒	
	児童生徒等在籍数	人	団体種別 <input type="checkbox"/> 学校・幼稚園 <input type="checkbox"/> PTA <input type="checkbox"/> 児童館 <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> その他()
	ふりがな代表者名	ふりがな担当者名	
	担当者連絡先	[TEL]	[FAX]
		[Eメール]	
	最寄りの交通機関	最寄りの駅・バス停名	
実施希望プログラム 『芸術飛行船』記載のプログラム番号をご記入ください。	第1希望	プログラムNo[]	9月1日~来年2月28日 で実施を希望する時期 調整できる幅をもたせてご記入ください (例)〇月第△週、△曜と□曜の〇時~△時
	第2希望	プログラムNo[]	
	第3希望	プログラムNo[]	
オンライン実施 希望するものに印をつけてください。	<input type="checkbox"/> 対面実施を希望する <input type="checkbox"/> オンライン実施を強く希望する <input type="checkbox"/> 可能ならオンラインを希望する		
	感染状況などで直前の変更(対面→オンラインなど)を <input type="checkbox"/> 検討したい <input type="checkbox"/> 検討できない		
参加者 『芸術飛行船』掲載の人数・時間は目安です。打合せでご相談下さい。	予定人数	人	左記のうち 子どもの人数 人
	<input type="checkbox"/> 全校児童生徒 <input type="checkbox"/> 学年単位(年生) <input type="checkbox"/> 幼稚園・保育所(歳~ 歳) <input type="checkbox"/> クラブ(部)単位(クラブ名:) <input type="checkbox"/> その他()		
実施会場	<input type="checkbox"/> 屋内[] <input type="checkbox"/> 屋外[] ※広さ=タテ__m×ヨコ__m		
この事業に期待すること			
感染症対策で確認したいこと・心配なこと	(例)〇県内のアーティストを希望 <input type="checkbox"/> スタッフにお願いしたいこと など		
自由記入欄 〇子どもたちの様子(普段の活動の様子、地域とのかかわり、震災による影響等) 〇実施の目的や重視したい点等 〇実施するための諸条件やご要望等 〇子どもの「生きる力」を育む視点でのご意見等をご記入ください。			