**様式　鑑文－1**

**令和６年度 文化の心次世代継承事業（学校・アート・出会いプロジェクト）**

**合同鑑賞プログラム　実施希望調書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学 校 名 | | 立　　　　　　　　　　学校 | | | |
| 所在地等 | | 〒  TEL　　　 　 FAX  担当者Email： | | | |
| 学校長名 | |  | | 担当者  （役職・氏名） |  |
| １ | 実施希望校名  （申請代表校含む） | |  | | |
| ２ | 実施学年・学級数 | | 第　　　　　　　　　学年／学級数： | | |
| ３ | 対象児童・生徒数 （希望校毎に記載ください） | |  | | |
| ４ | 実施希望時期・日程 | |  | | |
| ５ | 希望メニュー番号・  講師派遣団体名または講師名 | | 番号：　　　－  団体（講師）名： | | |
| ６　合同鑑賞についてのご要望等 | | | | | |
|  | | | | | |

**※５希望メニュー番号等については、各講師の実施メニュー【基本案】を参照いただき、「対象となるプログラム」に「合同鑑賞」または「体験・合同鑑賞両方」と記載のあるメニューからお選びください。**