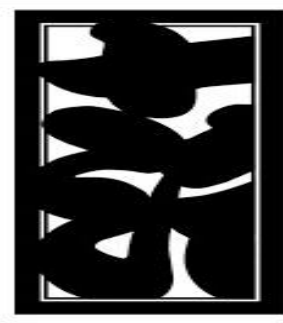


## 出張上方落語・英語落語鑑賞会（中学校）



下記注意事項をご確認のうえ、お申込みください。

☆実施にあたり、鑑賞会の費用については当支部が負担します。

☆2017年度に実施した学校のお申込みはご遠慮願います。

☆申込書はもれなくご記入のうえ、日教弘 兵庫支部までご郵送ください。

☆ 希望日程は2018年5月～2019年2月の期間でご記入ください。（第3希望までは必ずご記入ください）

	公演希望日			開始時間	
	年	月	日 ( )	11時 分	13時 分
第1希望			( )		
第2希望			( )		
第3希望			( )		
第4希望			( )		
第5希望			( )		

どちらから選択してください	A 英語落語を申し込みます	B 上方落語を申し込みます
---------------	---------------	---------------

参加学年	人数	組	組	組	組	組
1 年生	人	人	人	人	人	人
2 年生	人	人	人	人	人	人
3 年生	人	人	人	人	人	人

全学年で実施することを基本とします。

学 校 名					
学校住所	〒				
フリガナ				フリガナ	
学校長名				公印	ご担当者名
電話・FAX番号	☎ ( )	—	FAX ( )	—	
メールアドレス	@				

公益財団法人 日本教育公務員弘済会（略称：日教弘）兵庫支部

〒650-0004 神戸市中央区中山手通4丁目10-10 ラッセホール西棟（福祉センター6F）

☎078-222-3262 FAX 078-222-3263