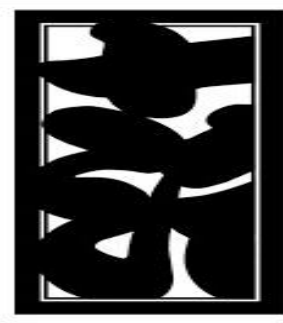


## 出張上方落語鑑賞会（小学校・特別支援学校）



☆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はお申込みできません。

☆申込書は漏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	13時
第1希望				分	分
第2希望				分	分
第3希望				分	分
第4希望				分	分
第5希望				分	分

参加学年	人数	組	組	組	組	組
年生	人	人	人	人	人	人
年生	人	人	人	人	人	人
年生	人	人	人	人	人	人

教室〈多目的室等〉開催を基本とします。（100名程度）単学年での開催としますが、小規模校の場合は、4年・5年または5年・6年生の組み合わせも可とします。その場合は、下記にご記入ください。

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