

和太鼓鑑賞会申込書

(小学校・中学校・高等学校・特別支援学校共通)



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。

☆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。

☆2022年度「和太鼓鑑賞会」を実施した学校はお申込みできません。

☆希望日程は2023年5月～2024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					

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
4 年生	人	人	人	人	人	人
5 年生	人	人	人	人	人	人
6 年生	人	人	人	人	人	人
合計	人					

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	@				

※申込書は郵送してください。ファックスでの受付はできません。

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

「和太鼓鑑賞会」成果報告書

年 月 日

公益財団法人 日本教育公務員弘済会
兵庫支部長 川原 芳和 様

学校名

学校長名

記入者

実施日	年 月 日 ()
参加人数	人
鑑賞時間	<input type="checkbox"/> ちょうど良い長さだった <input type="checkbox"/> 短かった
	<input type="checkbox"/> 長かった <input type="checkbox"/> その他 ()
鑑賞内容	<input type="checkbox"/> 学校のニーズにあった内容だった
	<input type="checkbox"/> その他 ()
鑑賞後の感想	<input type="checkbox"/> 反応がよかった <input type="checkbox"/> 反応があまりなかった
	<input type="checkbox"/> その他 ()
その他	この報告書とともに、幼児・児童の感想文（一部でも可）をあわせて提出してください。

***当会で実施してほしい鑑賞会・研修会等がありましたら、お聞かせください。