

関西芸術文化支援の森ゆずりはコンサート
 「クラシックコンサート」申込書
 (高等学校)



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。

☆2022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	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
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
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

関西芸術文化支援の森ゆずりはコンサート

「クラシックコンサート」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	
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、児童・生徒の感想文（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。