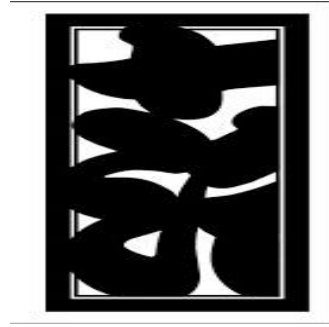


英語落語鑑賞会（高等学校・特別支援学校等）



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。

★公演開始時間は午前11時以降から実施可能です

☆2023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2024年5月～2025年2月の期間でご記入ください。（土・日・祝日は実施できません）

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

| 参加学年 | 人数 | その他 |
|-----------|----|------------------------------|
| 1年生(クラス) | 人 | ・他校と合同で実施したい。 (高等学校名 / 人) |
| 2年生(クラス) | 人 | |
| 3年生(クラス) | 人 | |
| 4年生(ラス) | 人 | |
| 合計 | 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 | @ | | |

数ですが申請用紙はご郵送ください。ファックスでの受付はでき

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

「出張英語落語鑑賞会」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 |
| 鑑賞後の感想 | <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 反応がよかった <input type="checkbox"/> 反応があまりなかった |
| その他 | <input type="checkbox"/> 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。

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