

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



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。

☆2023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	・他校と合同で実施したい。 (学校名 / 人)
1 年生 (クラス)	人	
2 年生 (クラス)	人	
3 年生 (クラス)	人	
4 年生 (クラス)	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。	

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