**様式　文－1**

**令和６年度 文化の心次世代継承事業（学校・アート・出会いプロジェクト）**

**体験プログラム　実施希望調書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学 校 名 | | 立　　　　　　　　　　学校 | | | |
| 所在地等 | | 〒  TEL　　　 　 FAX  担当者Email： | | | |
| 学校長名 | |  | | 担当者  （役職・氏名） |  |
| １ | 実施学年・学級数 | | 第　　　　　　　　　学年／学級数： | | |
| ２ | 対象児童・生徒数 | |  | | |
| ３ | 実施日程・回数 | | 日程　　　　　　　　　　　　　　　　　／　　　　　回 | | |
| ４ | 希望メニュー番号・  講師派遣団体名または講師名 | | 番号：　　－  団体（講師）名： | | |
| ５　実施希望内容（実施イメージ） | | | | | |
|  | | | | | |
| ６　教育課程への当該事業の位置づけ | | | | | |
|  | | | | | |
| ７　前年度における実施プログラムおよび実施学年　※実施経歴がある場合のみ記載ください | | | | | |
| 実施プログラム（ジャンル名）：  実施学年： | | | | | |