**様式　伝文－2－①**

**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）**

**地域の伝統文化継承プログラム　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 | 対象生徒数 |  |
| ３ | 講師派遣団体または講師名 |  |
| ４ | 実施日程・回数 | 日程　　　　　　　　　　　　　　　　　／　　　　　回 |
| ５ | 習得する伝統文化・発表方法 | 習得する伝統文化：発表方法： |
| ６　実施希望内容（実施イメージ） |
|  |
| ７　教育課程への当該事業の位置づけ |
|  |

**様式　伝文－1－②**

**実施プログラム**

|  |  |
| --- | --- |
| 団体（講師）名代表者名担当者名 | 団体（講師）名代表者名担当者名 |
| 所在地・連絡先 |  〒 TEL/FAX　　　　 担当者Email/※団体所在地と書類受取先住所が異なる場合は、受取先住所も記載ください。 |
| 団体、講師のプロフィール | 参考URL：※参考となるHP等のURLを必ず記載ください。 |
| 団体・講師選定理由 |  |
| １回の実施時間 | 分（予定） |
| 実施場所 |  |
| テーマ（タイトル） |  |
| プログラムの概要（目標・ねらい） |  |
| 実施計画（案） |  1回目2回目3回目（4回目）（5回目） |

**＊取組は、原則として3回以上とします。**

**＊近隣の小・中・特別支援・高等学校等での合同実施も可能です。**

**＊必要経費につきましては、実施決定後に講師と京都府との委託契約の際に確定します。**

**（上限10万円とします）**