**様式　教文－1－①**

**令和７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）**

**教員向けプログラム　実施希望調書**

|  |  |
| --- | --- |
| 申請団体名 | ※学校の場合は市町（組合）立名も記載ください。 |
| 団体所在地等 | 〒TEL　　　　　　　　　　　FAX担当者Email： |
| 団体代表者名（学校長名等） | 役職：氏名： | 担当者（役職・氏名） | 役職：氏名： |
| １ | 実施希望主体（教科の研究会、校内研修等） |  |
| ２ | 対象教員数 |  |
| ３ | 実施希望時期・日程 |  |
| ４　実施の目的、希望内容等（講師希望も含む） |
| 希望校講師・団体名：実施目的：実施イメージ： |

**※詳細な日程や実施内容については、実施決定後に講師と学校等で打ち合わせの上、調整いただきます。**

**※実施メニュー一覧に掲載されていない講師・団体を希望される場合は、次頁の各項目の記入をお願いいたします。**

**様式　教文－1－②**

**※実施メニュー一覧に掲載のない団体・講師を希望される場合に記載ください。**

**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 |  |
| 実施回数 |  回 | １回の必要時間 |  時間 |
| 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） |  |