

令和3年度県民芸術劇場（学校公演）開催希望集計表

必ず優先順位をつけてください

所 属	〇〇教育委員会 △△課
担当者職・氏名	指導主事 〇〇 〇〇
連絡先電話番号 FAX 番号 E-mail	TEL (〇〇〇) 〇〇〇-〇〇〇〇 FAX (〇〇〇) 〇〇〇-〇〇〇〇

(校種 小学校)

優先 順位	地元主催者名	担当者職・氏名 電話番号	公演団体指定有・なし	
			有	なし 希望種目
1	〇〇小学校	教諭 〇〇 〇〇 TEL (〇〇〇) 〇〇〇-〇〇〇〇	有	
2	△△小学校	教諭 〇〇 〇〇 TEL (〇〇〇) 〇〇〇-〇〇△△	有	
3	〇△小学校	教諭 〇〇 〇〇 TEL (〇〇〇) 〇〇〇-△△〇〇	無	いずれでもよい
4	△〇小学校	教諭 〇〇 〇〇 TEL (〇〇〇) 〇〇〇-〇〇〇△	無	演劇・ミュージカ
5	〇〇〇小学校	教諭 〇〇 〇〇 TEL (〇〇〇) 〇〇〇-△△△〇	有	
6		TEL ( ) -		
7		TEL ( ) -		
8		TEL ( ) -		
9		TEL ( ) -		
10		TEL ( ) -		

- \* 各学校提出の開催希望調書(原本)を添付してください。
- \* 希望がなかった場合においても、「希望なし」として必ず回答してください。

令和2年12月18日(金)締切