記入例　小学校・特別支援(初等部)学校用

**〇〇〇〇〇〇**第**〇〇〇**号

令和年月日

公益財団法人 兵庫県芸術文化協会

　理　事　長　 西　上　　三　鶴　様

**押印不要です。**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校名　　**〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇学校**

代表者職・氏名　　**校長　○○　○○**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地　〒**○○○－△△×△**

**○○市○○○〇　0-0-0**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話　**（○○○）○○△－○○○○**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX　**（○○○）○○△－○○○○**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者職・氏名　**教諭　△△　△△**

**下記の記入方法に従い、希望する団体及び演目を登録団体・演目リストの中からご記入ください。**

令和６年度県民芸術劇場（学校公演）開催希望調書

みだしのことについて、下記のとおり開催を希望します。

記

**第１希望と第２希望は別々の団体を記入してください。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 希　望　公　演  （注１） | 希望順位（注２） | | 希望公演団体名（注３）  **同日に２回公演される場合、　２回目の出演料は全額地元主催者（学校）負担となります。** | | | | | | 演目記号 |
| 第1希望 | | **○○フィルハーモニー管弦楽団** | | | | | |  |
| 第２希望 | | **劇団　△○△** | | | | | |  |
| 開催希望時期及び公演数（注４） | 有（　　　８**月～９月下旬**　　）・　無 | | | | | | ２回公演（注5） | | 有・無 |
| 鑑 賞 予 定 者 数 | 生　徒 | 人 | | 教　諭 | 人 | 保護者 | 人 | 計　　　　人 | |
| 開　催　会　場 | （会場名）**○○○小学校**　**体育館**　　　　TEL（　　　　）　　　－ | | | | | | | | |
| （所在地）〒　**同　上** | | | | | | | | |
| 公演団体への連絡  （厳守） | 済　・　未　　（連絡をしていない場合は申請不可） | | | | | | | | |
| 備　　　　　考 | **○○小学校及び○○小学校と合同で開催します** | | | | | | | | |

**（厳守）トラブル防止のため、学校担当者から必ず直接公演団体へ連絡のうえ、希望調書を作成してください（開催希望時期、公演内容、出演料、会場条件等要確認）。**

（注１）希望団体の有無、種目、開催希望時期有無等：該当するものに○をつけてください。

（注２）希望望公演は必ず第２希望まで記入してください。第1希望と第2希望は、別の団体を記入してください。

（注３）公演団体及び演目（ｱﾙﾌｧﾍﾞｯﾄで記入）を指定される場合は、「令和６年度県民芸術劇場登録団体・演目リスト」の中から記入してください。

（注４）公演日が決定できない場合は、おおよその時期を記入してください。

（記入例：５月上旬、９～10月上旬等）

（注５）２公演目の追加経費は、全額学校負担になりますのでご注意ください。