山梨県芸術文化協会　指導者派遣事業申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 区　　分 | 内　　　容 |
| 申請団体名 | 代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒住所電話番号 ／FAX番号児童数・生徒数事務担当者　職・事務担当者メールアドレス |
| 希望する指導者 | ※ 具体的指導者名でなく「書道」「演劇」のような分野記載でも結構です。 |
| 希望する指導者数 | 1名　　・　　複数名 |
| 希望する指導回数 | 1回　　・　　複数回（　　回）※ 複数回希望の場合、回数はご希望に添えない場合もございます。 |
| 指導対象者(児童生徒の学年等) |  |
| 指導対象者の数 |  |
| 希望指導内容 |  |
| 希望年月日 | 　　　　　　年　　　月　　　日　　　曜日　　　　　　時　　　分　から　　　　時　　　分※申請の翌年度の6月1日から2月28日までの間で記入してください。※ 具体的日時でなく「○月頃の△曜日午後希望」のような記載でも結構です。 |
| 優先順位 | ※　申請者につき希望する分野は3つまででお願いします。※　複数の申請をする場合には、必ず優先順位をご記入ください。 |
| 備考 |  |

　　　　　　年　　　月　　　日

　山梨県芸術文化協会

　　　会　長　　野　口　英　一　　殿