**申込み先：横浜市芸術文化教育プラットフォーム事務局　[e-mail　toiawase@y-platform.org]　[FAX ３２５－０４１４]**

※本様式は横浜市芸術文化教育プラットフォームのサイト（http://y-platform.org/）よりダウンロードできます。

**平成29年度横浜市芸術文化教育プラットフォーム／学校プログラム 実施希望調書**

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名、校長名 | 　区 　　　　　　　　　　学校　　　　　　　　　　　　　校長 |
| 担当教諭名 | ふりがな　　　　　　　　　　(e-mail:　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） |
| 連絡先 | TEL：　　　　　　―　　　　　　　FAX：　　　　　―　　　　　　　 |
| 学校の現状応募するにあたり、学校の現況について、教えてください。 |  |
| 達成したい目標学校プログラムで達成したい目標を選択し（複数可）詳しくご記入ください。 | □表現力　　□コミュニケーション能力 　□創造力 　□想像力 　□感受性 　□集中力□協調性 　 □共感力 　 □言語力　　 □その他（ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  |
| 期待する内容学校プログラムでどんなことをしたいかお知らせください。 |  |
| 希望選択 | 「体験型」「鑑賞型」両方ご記入ください。下記のうち、□体験型（３日程度）を第一希望で申込みます。□鑑賞型（１日程度）を第一希望で申込みます。 |
| **体　験　型** | **鑑　賞　型** |
| 予定教科等※複数選択可。 | □音楽　□図画工作・美術　□総合的な学習の時間□生活　□国語　□社会　□算数・数学　□理科　□技術・家庭・職業　□体育・保健体育　□外国語活動　□道徳　□自立活動 □特別活動□ その他（　 　　　　　　　　　　 　） | □音楽　□図画工作・美術　□総合的な学習の時間□生活　□国語　□社会　□算数・数学　□理科　□技術・家庭・職業　□体育・保健体育　□外国語活動　□道徳　□自立活動 □特別活動□ その他（　 　　　　　　　　　　 　） |
| 希望ジャンル※複数選択可。現時点で未定なら選択不要。 | □音楽系　　　　　□美術系□演劇系　　　　　□ダンス系□伝統芸能系　□その他( 　　　　　 ) | □音楽系　　　　　□美術系□演劇系　　　　　□ダンス系□伝統芸能系　□その他( 　　　　　 ) |
| 実施対象※予定で可。全校での実施は不可。 | 　　年生　　　　　クラス、参加者数　　　　　　　人 | 　　年生　　　　　クラス、参加者数　　　　　　　人 |
| 実施可能時期※可能な月に○をつけてください。 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | ２月 | ３月 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |