**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 　　　　　　　　　　中学校　　　　　　　　　　　　　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。  □ヨコハマトリエンナーレ2017連携プログラムを第一希望で申込みます。※以下は記入せず、専用の希望調書と必ず２枚セットでお申込みください。 | | | | | | | | | |
| **体　験　型** | | | | | **鑑　賞　型** | | | | |
| 予定教科等  ※複数選択可。 | □音楽　　□美術　　□総合的な学習の時間  □国語　　□社会　　□数学　　□理科  □技術・家庭　　□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　　□美術　　□総合的な学習の時間  □国語　　□社会　　□数学　　□理科  □技術・家庭　　□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 |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |

**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**

**ヨコハマトリエンナーレ2017連携プログラム　専用希望調書**

ヨコハマトリエンナーレ2017連携プログラムへの申込みを希望される学校は、こちらもご記入のうえ、

通常の実施希望調書とあわせて必ず２枚セットでお申込みください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名 | 中学校 | | | |
| 予定教科等  ※複数選択可 | □美術　□音楽　□総合的な学習の時間　□国語　□社会　□数学　□理科  □技術・家庭　□体育・保健体育　□外国語活動　□道徳　□自立活動　□特別活動  □ その他（　 　　　　　　　　　　 　） | | | |
| 実施対象  ※予定で可。原則として一学年のみ | 年生　　　　　クラス、　参加者数　　　　　　　人 | | | |
| 実施を希望する  時期・時間帯など | ５月 (8日から） | ６月 | ７月 (12日まで） | その他 |
|  |  |  | ※特別、他の期間をご希望の場合のみ |
| 実施形態の  希望について  実施場所や  実施する学級数などの  条件をお知らせください。 |  | | | |
| 特に希望する  内容について |  | | | |
| その他留意事項 |  | | | |

|  |
| --- |
| **ヨコハマトリエンナーレ2017　団体鑑賞の申込み** |
| 本プログラムを申込む学校のうち、展覧会「ヨコハマトリエンナーレ2017」の団体鑑賞を希望する学校は、以下にチェックをしてください。  ※中学生以下の方及び引率の学校関係者、障害のある方とその介護者（１人まで）は無料で鑑賞いただけます。  ※来場に伴う交通費等の経費は来場者負担となります。あらかじめご了承ください。 |
| □　ヨコハマトリエンナーレ2017の団体鑑賞を希望します。  ※本状の提出で団体鑑賞申込の確定とはなりませんのでご注意ください。  横浜トリエンナーレ組織委員会事務局から電話連絡を行い、必要な提出書類等についてご案内します。 |