**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30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。  □体験型スペシャル版（ダンス４～10回）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 |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |