様式１

Children meet art program

チルドレン・ミート・アート・プログラム

平成 29 年度学校アウトリーチ事業実施申請書

平成 29 年　　月　　日

公益財団法人岡山市スポーツ・文化振興財団　様

【申請者】
所在地
学校名(団体名)
代表者名　　印

次のとおり、学校アウトリーチ事業の申請をします。

希望事業
※いずれかにチェックを入れてください。

- □ **体で表現！ダンスコミュニケーション**〔原則として、連続２コマ×2 日間で実施します。〕
- □ **体で対話しよう！演劇コミュニケーション**〔原則として、連続２コマ×2 日間で実施します。〕
- □ **体で伝心！マイムコミュニケーション**〔原則として、連続２コマ×2 日間で実施します。〕

第１希望日時	１日目　平成　　年　　月　　日（　）　　：　　～　　： ２日目　平成　　年　　月　　日（　）　　：　　～　　：
第２希望日時	１日目　平成　　年　　月　　日（　）　　：　　～　　： ２日目　平成　　年　　月　　日（　）　　：　　～　　：
第３希望日時	１日目　平成　　年　　月　　日（　）　　：　　～　　： ２日目　平成　　年　　月　　日（　）　　：　　～　　：
対　　象	学年：　　年生　／　人数：　　名
実施会場	※申請者所在地と異なる場合は、その住所や連絡先など詳細を記入。
申請理由・期待する効果など	学校アウトリーチ事業は、子どもたち一人ひとりの文化芸術に接する機会を促進することで、子どもたちの想像力、表現力、コミュニケーション能力等を育むことを目的としています。 この趣旨を踏まえた上で、事業を申請する理由や、事業を通じて期待する効果などをご記入ください。
その他	※その他、ご要望や相談などがある場合はご記入ください。
ご担当者	氏名： 電話：　　FAX：　　E-mail

【重要】~事業写真・映像の記録と使用について~
主催者は、学校アウトリーチ事業の様子を事業記録として写真・ビデオカメラ等で撮影します。その画像等は当該事業報告及び広報紙市民のひろばおかやま、主催者ホームページ及び西川アイプラザ展示コーナー等公共スペースにおいて掲載・展示することがあります。また事業実施の現場には報道各社の取材が入ることもあります。児童の表情の撮影不可など、記録・取材に特別な配慮が必要な場合は事前に主催者までお知らせください。

公益財団法人岡山市スポーツ・文化振興財団