様式１　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ０２８－６３２－２７６５

令和３年度｢宮っ子伝統文化体験教室｣開催申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 学　校　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学　校 |
| ２ | 学校長名 |  |
| ３ | 担当者及び連絡先 | 　担当者名　連絡先　　　　　住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ４ | 希望する伝統文化 | 伝統芸能　（　　　　　　　　　　　　　　　　）伝統工芸　（　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　伝統料理　（　　　　　　　　　　　　　　　　）民話かたり　（　　　　　　　　　　　　　　　）※希望する伝統文化に○を付け、詳細メニューを（　）内にご記入ください。 |
| ５ | 開催希望日 | （複数開催も可） |
| ６ | 開催希望時間 |  |
| ７ | 学年・クラス数・学年人数 | 学年 | クラス数 | 学年人数 |
|  |  |  |
| ８ | 備　　　考※質問等がありましたら記入してください |  |

※FAX送信後には，受信確認のため文化課（028-632-2766）までご連絡ください。