

【返信先】 特定非営利活動法人 芸術家と子どもたち 宛

FAX:03-5906-5706(送り状は不要です)

※2023年5月15日(月)までにお送りいただきますようお願いいたします。

(お申込フォームからお申込みいただけます→)



ASIAS(エイジラス)特別支援学級/特別支援学校でのアーティストによるワークショップ型授業

2023年度 実施申込書

[1] ご希望の日程等 (該当する項目にチェックをつけてください)

1. 日数: 2日以内 3日~6日 7日~10日以上 まだ決めていない
2. 時期: _____ 月頃~ _____ 月頃 ※実施期間は2023年7月頃~2024年2月頃までです。

[2] ご希望の授業内容をお書きください

[3] 通常学級との交流ワークショップの実施希望 (該当する項目にチェックをつけてください)

1. 交流ワークショップを貴校で実施したいですか。
 実施したい 実施の希望はない
2. (「実施したい」を選択した方) 通常学級の先生には、既にご相談されていますか。
 相談済み 相談はまだしていません

[4] ご質問などがあれば、自由にお書きください

学校名	ふりがな ()
学校長氏名	(ふりがな)
ご担当者氏名	(ふりがな)
学級名	
学校・学級種別	<input type="checkbox"/> 特別支援学級 <input type="checkbox"/> 特別支援教室 (通級) <input type="checkbox"/> 特別支援学校 <input type="checkbox"/> 知的障害 <input type="checkbox"/> 情緒障害 <input type="checkbox"/> 肢体不自由 <input type="checkbox"/> その他 ()
児童・生徒数	名 (年生 ~ 年生)
連絡先	【TEL】 【FAX】 【E-mail】
学校所在地	〒 住所
	最寄駅 _____ 線 _____ 駅より 徒歩 _____ 分

ご記入ありがとうございました。追って事務局よりご連絡させていただきます。