**様式　伝文－2－①**

**令和６年度 文化の心次世代継承事業（学校・アート・出会いプロジェクト）**

**地域の伝統文化継承プログラム　実施希望調書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学 校 名 | | 立　　　　　　　　　　学校 | | | |
| 所在地等 | | 〒  TEL　　　 　 FAX  担当者Email： | | | |
| 学校長名 | |  | | 担当者  （役職・氏名） |  |
| １ | 実施学年・学級数 | | 第　　　　　　　　　学年／学級数： | | |
| ２ | 対象生徒数 | |  | | |
| ３ | 講師派遣団体  または講師名 | |  | | |
| ４ | 実施日程・回数 | | 日程　　　　　　　　　　　　　　　　　／　　　　　回 | | |
| ５ | 習得する伝統文化・  発表方法 | | 習得する伝統文化：  発表方法： | | |
| ６　実施希望内容（実施イメージ） | | | | | |
|  | | | | | |
| ７　教育課程への当該事業の位置づけ | | | | | |
|  | | | | | |

**様式　伝文－1－②**

**実施プログラム**

|  |  |
| --- | --- |
| 団体（講師）名  代表者名  担当者名 | 団体（講師）名  代表者名  担当者名 |
| 所在地・連絡先 | 〒  TEL/FAX　　　　 担当者Email/  ※団体所在地と書類受取先住所が異なる場合は、受取先住所も記載ください。 |
| 団体、講師の  プロフィール | 参考URL：  ※参考となるHP等のURLを必ず記載ください。 |
| 団体・講師選定理由 |  |
| １回の実施時間 | 分（予定） |
| 実施場所 |  |
| テーマ  （タイトル） |  |
| プログラムの概要  （目標・ねらい） |  |
| 実施計画  （案） | 1回目  2回目  3回目  （4回目）  （5回目） |

**＊取組は、原則として3回以上とします。**

**＊近隣の小・中・特別支援・高等学校等での合同実施も可能です。**

**＊必要経費につきましては、実施決定後に講師と京都府との委託契約の際に確定します。**

**（上限10万円とします）**