

登録者派遣申請書

平成 30 年 4 月 日

あて先  
浜松市アクトシティ音楽院  
学院長 鈴木 康友 様

前期・後期あわせて8時間を限度に回数を割振り、希望日時をご記入ください。1回あたりの制限時間はありません。8時間使用しないとイケないものではありません。

住所又は所在地

申請者 浜松市中区板屋町111-1  
団体名 浜松市立アクト小学校  
代表者名 鈴木太郎

印

代表印を押印。  
原本を郵送もしくはご持参ください。

※希望日の1ヶ月前までにご提出ください。

※1回あたり15分単位でご申請ください。1団体の最大指導時間は、前期・後期合わせて8時間までとなります。

合唱の対外的なコンクール出場に向けた派遣依頼の場合、別枠で最大8時間まで加算することができます。  
(公立小中学校に限らせていただきます。)

※前期期間(5月11日～9月): 4月11日受付開始/後期期間(10月1日～3月): 9月1日受付開始

音楽指導者派遣事業登録者の派遣を次のとおり申し込みます。

依頼したい内容	音楽発表会(11月12日(月)開催)に向けての合唱練習の指導			
希望日時 (最大8時間)	第1回目	5月 19日 (金) 10:30 ~ 11:30	第4回目	8月 7日 (月) 10:30 ~ 11:30
	第2回目	6月 12日 (月) 10:30 ~ 11:30	第5回目	9月 14日 (木) 10:30 ~ 11:30
	第3回目	7月 7日 (金) 10:30 ~ 11:30	第6回目	9月 28日 (木) 10:30 ~ 11:30
合唱対外コンクール 指導枠 (+最大8時間)	第1回目	6月 9日 (金) 16:00 ~ 17:00	第4回目	7月 18日 (火) 16:00 ~ 17:00
	第2回目	6月 23日 (金) 16:00 ~ 17:00	第5回目	7月 24日 (月) 10:30 ~ 12:00
	第3回目	7月 10日 (月) 16:00 ~ 17:00	第6回目	8月 4日 (金) 10:30 ~ 12:00
大会名	全国××合唱コンクール			
開催日時	8月7日(金) 10:00~		会場	〇〇文化会館
曲目	課題曲「〇〇〇〇〇〇〇〇」、自由曲「〇〇〇〇〇〇〇〇」			
予定会場	浜松市立アクト小学校 体育館	所在地・住所	同上	
参加予定人数	40人	年齢・学年等	6年生	
申込者	所属・氏名 浜松市立アクト小学校6年担任 浜松一郎			
	電話	( 053 ) 451-1150	FAX	( 053 ) 451-1123
	携帯電話	090-xxxx-xxxx	メール	hacam@actcity.jp
希望講師	第1希望		第2希望	
	山田 花子			
	※希望講師がいる場合のみご記入ください。 講師の一覧は、アクトシティ音楽院ホームページで公開しています。			
指導内容・使用曲目 発声方法と曲目「〇〇〇〇〇〇〇〇」の指導				
音楽院記入欄(申請者は記入しないこと)				
合唱の対外的なコンクール出場に向けた指導依頼の場合、最大で8時間まで加算することができます。				

※申請内容に変更が生じた際は、速やかにご連絡ください。