令和３年度　浜松市アクトシティ音楽院　音楽指導者派遣事業

**登録者派遣申請書**

令和　　　年　　　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

　　　　　　　　　 住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

代表者名 　 　　　　　　　　印

※希望日の**１か月前**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**６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、**最大６時間**まで加算することができます。

希望する場合は音楽院まで別途ご連絡ください。（公立小中学校に限る）

※前期（ 5月19日～ 9月30日）： 4月19日受付開始

後期（10月 1日～ 3月31日）： 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請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 依頼したい内容 |  | | | | | | | |
| 希望日時  （最大６時間） | 第１回目 | 月　　 　日　　（　 　）  ：　　　～　　　： | | | | 第４回目 | | 月　　 　日　　（　 　）  ：　　　～　　　： |
| 第２回目 | 月　　 　日　　（　 　）  ：　　　～　　　： | | | | 第５回目 | | 月　　 　日　　（　 　）  ：　　　～　　　： |
| 第３回目 | 月　　 　日　　（　 　）  ：　　　～　　　： | | | | 第６回目 | | 月　　 　日　　（　 　）  ：　　　～　　　： |
| 予定会場 |  | | | 所在地・住所 | | |  | |
| 参加予定人数 |  | | | 年齢・学年等 | | |  | |
| 担当者 | 所属・氏名 | | | | | | | |
| 電話 | | （　　　　）　　　　－ | | ＦＡＸ | | （　　　　）　　　　　－ | |
| 携帯電話 | | －　　　　　－ | | メール | |  | |
| 希望講師 | 第１希望 | | | | 第２希望 | | | |
|  | | | |  | | | |
| ※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 | | | | | | | | |
| 音楽院記入欄（申請者は記入しないこと） | | | | | | | | |

申請内容に変更が生じた際は、速やかにご連絡ください。　　　　　　　　　　　　　（令和３年度募集様式）

**裏面もご記入ください**

新型コロナウイルス感染症対策について

講師派遣にあたり、以下の感染症対策を遵守いただきますようお願いします。

【感染症対策】

以下の項目にチェックを入れ、担当者の署名をお願いします。

□すべての参加者は必ずマスクを着用します。(管楽器の演奏時を除く)

□常に換気します。(窓の開閉や換気扇などを利用する)

□十分な広さの会場で実施します。(参加人数は収容定員の半分以下)

□身体的距離を確保します。(最低１ｍ、前後は２ｍが望ましい)

□向かい合う配置をできるだけ避けます。

□参加者の健康管理を実施し、体調不良の場合は参加させません。

□参加者及びその関係者の感染を確認した場合、速やかに音楽院まで連絡します。

□感染症対策について、事前に講師と相談し実施します。

以上の感染症対策について、遵守し徹底します。

担当者氏名(署名)

【実施会場の調査】

①会場の面積と収容定員をご記入ください。

※収容定員を定めていない会場については、２㎡の定員を１名としてください。

面積　　　　　　　　　　　　　　　　　　　収容定員　　　　　　　　　　　　　　名

②感染症対策について、講師に事前に伝えておくべきことがあればご記入ください。

今後の新型コロナウイルス感染症の感染状況によって、派遣を中止することがあります。また、申請団体における感染症対策等が不十分と音楽院が認める場合も派遣を中止する

ことがあります。

浜松市アクトシティ音楽院

**この面も申請時にご記入ください**