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

印

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

※希望日の**1か月前**までにご提出ください。

※1回あたり<u>15分単位</u>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 :	~ 目	()	第4回目	∃	月 :	~ 日	:)	
	第2回目	月 :	日 ~	() :	第5回目	1	月 :	日 ~	:)	
	第3回目	月 :	日 ~	() :	第6回目		月 :	日 ~	:)	
予定会場				所在地	む・住所						
参加予定人数				年齢·	学年等						
担当者	所属・氏名										
		T		<u> </u>		T					
	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。										
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】

ことがあります。

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。 □常に換気します。(窓の開閉や換気扇などを利用では、でまたでは、できないでは、できないでは、できないでは、できるが、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 □参加者及びその関係者の感染を確認した場合 □感染症対策について、事前に講師と相談し実	する) 収容定員の半分以下) ? mが望ましい) 小は参加させません。 小、速やかに音楽院まで連絡します。	
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。	
<u>面積</u>	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	らくべきことがあればご記入ください。	
	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

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