

平成29年度 音楽劇「あいさつは魔法の力」実施希望調査回答書

申請者

平成 年 月 日

学校名	
学校所在地	〒
代表者役職・氏名	

【実施担当者（連絡先）】

役職		担当者名	
電話番号		FAX番号	
電子メール			

【取組計画の確認】

【確認事項】	募集要項にある「5 応募要件」の内容を確認し、要件に従って音楽劇の開催に向けて準備ができる。	はい ・ いいえ		
	【取組状況・計画】			
	貴校における「こころの東京革命」に即した取組の状況 (別紙記載でも可)			
	事業実施後の取組計画 (別紙記載でも可)			
	希望合唱曲 (募集要項 10(3)を参照)	必須	あいさつソング「あいさつは魔法の力」	
		選択曲①		
		選択曲②		

【開催希望日】

教育課程上の位置付け (下記位置付けに記号 を記入してください)	① 道徳授業地区公開講座	② 学校公開日	③ その他 ()
≪第1希望≫ 月 日 () : ~ : 位置付け _____	≪第2希望≫ 月 日 () : ~ : 位置付け _____	≪第3希望≫ 月 日 () : ~ : 位置付け _____	≪第4希望≫ 月 日 () : ~ : 位置付け _____

【参加人数(見込)について】

児童	児童：約 名、大人：約 名			
	大人の内訳 保護者：約 名、地域住民：約 名、 その他 ():約 名			
	参加する児童の内訳	小学生	1年生 人、2年生 人、 4年生 人、5年生 人、	3年生 人、 6年生 人
	その他			
大人	大人の参加を促す具体的手段			

【学校の体育館以外を使用する場合(音楽ホール等)】

会場名	
住所	〒

【その他(何かありましたら自由に記載してください)】