

【返信先】 特定非営利活動法人 芸術家と子どもたち 宛

FAX: 03-5906-5706(送り状は不要です)

※2025年5月15日(木)までにお送りいただきますようお願いいたします。

(お申込フォームからもお申込みいただけます→)



## ASIAS(エイジラス)特別支援学級/特別支援学校でのアーティストによるワークショップ型授業

**2025年度 実施申込書**

## [1] ご希望の日程等 (該当する項目にチェックをつけてください)

1. 日数:  2日以内  3日~6日  まだ決めていない
2. 時期: \_\_\_\_\_ 月頃~ \_\_\_\_\_ 月頃 ※実施期間は2025年7月頃~2026年2月頃までです。

## [2] ご希望の授業内容をお書きください

## [3] 交流ワークショップの実施を希望しますか (該当する項目にチェックをつけてください)

交流を希望する  交流を希望しない

※交流を希望する場合は以下の該当する項目にもチェックしてください。

校内通常級との交流を実施したい

→通常級の先生と  相談済み  まだ相談していない

他校特別支援学級との交流を実施したい

→交流を希望する学校種  小学校  中学校  特別支援学校  その他 ( )

## [4] ご質問などがあれば、自由にお書きください

学校名	(ふりがな )
学校長氏名	(ふりがな )
ご担当者氏名	(ふりがな )
学級名	
学校・学級種別	<input type="checkbox"/> 特別支援学級 <input type="checkbox"/> 特別支援教室(通級) <input type="checkbox"/> 特別支援学校
	<input type="checkbox"/> 知的障害 <input type="checkbox"/> 情緒障害 <input type="checkbox"/> 肢体不自由 <input type="checkbox"/> その他 ( )
児童・生徒数	名 ( 年生 ~ 年生)
連絡先	【TEL】 _____ 【FAX】 _____
	【E-mail】 _____
学校所在地	住所 〒 _____
	最寄駅 _____ 線 _____ 駅より 徒歩 _____ 分

ご記入ありがとうございました。追って事務局よりご連絡させていただきます。