別　紙

**芸術体験イベント実施に係る参画意向調査票**

**◆ 芸術体験イベントに参画希望の団体は、下記に実施内容を記入のうえ、**

**11月8日（金）までに提出願います。**

**◆ 芸術体験イベントの記載内容は、別添の「芸術体験フェスタin イーハトーヴ」を**

**参考に記載願います。**

**◆ 提出先：岩手県芸術文化協会**

**FAX　019-626-1202 メール　geibuniwate@aurora.ocn.ne.jp**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | | | |
| 担当者 | 名　前 |  | 電 話 | （携帯電話） |
| 住　所 |  |
| F A X |  |
| メール |  |

**芸術体験イベントの実施内容**

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 内　容　等 |
| 体験イベント内容 | **(1) 体験イベント名**  （例「●●を弾こう」「●●を習おう」「親子で●●を踊ろう」等） |
| **(2) 体験イベント内容** （楽しく興味が湧くような魅力的な体験企画）※別紙添付も可 |
| **(3) 参加対象** （該当する項目に〇印。年齢には●歳以上、●歳以下は保護者同伴など）  ◆　初心者、経験者、その他（　　　　 　　　　　　　　　　　　 　　　　　　）  ◆　年齢（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） |
| **(4) 体験イベント実施時間**（原則、10時～15時までの開催とします。）  ◆　午前　　　時　～　　時まで  ◆　午後　　　時　～　　時まで  　　◆　その他 （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　） |
| **(5) 実施希望会場等について**（該当箇所に〇印を記載願います。）  　　①　ロビー  　　②　スタジオ  　　③ 二階和室  　　④ 会議室  　　⑤ ホールA（舞台）  　　⑥　ホールA（平土間）  　　⑦　その他（　　　　　　　　　　）  ※ 日程、スペースの関係で、事務局で調整する場合がありますのでご了承願います。 |
| **(6) 体験参加者の事前予約の有無**（希望箇所に〇印又は記載)  　◆事前予約必要〈●人程度。予約はイベント開始日●日前まで　など〉  　　　（  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　◆事前予約不要  　　◆その他  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　） |
| **(7) 体験イベントの実施に必要な材料費等**（参加者からの参加費は徴収しない予定）  　　◆無し  ◆有り　　　　円  　　　（内訳　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　 ） |
| **(8) 体験者に持参（準備）していただく物**（希望箇所に〇印又は記載)  　　◆無し  ◆有り（持参する物　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　） |
| **(9) 主催者（事務局）が用意するもの**  　 ◆無し  ◆有り（用意する物　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※　本調査票の様式は、当協会のホームページにも掲載しております。

〈問い合せ先〉　一般社団法人岩手県芸術文化協会　事務局(佐々木・岩崎)

　　〒 020-0023　　岩手県盛岡市内丸13番1号　岩手県民会館内

電話・Fax：019-626-1202

Eメール：[geibuniwate@aurora.ocn.ne.jp](mailto:geibuniwate@aurora.ocn.ne.jp)