

令和3年度文化芸術体験出前講座（食文化） 実施計画書

学校名： _____

担当者名： _____

TEL： _____

E-Mail： _____

実施場所							
実施日							
実施時間	(1回目)			(2回目)			
参加人数 (予定)	区 分	小学生	中学生	高校生	先 生	保護者他	合 計
	1回目	(~ 年生) 名	(~ 年生) 名	(~ 年生) 名	名	名	名
	2回目	(~ 年生) 名	(~ 年生) 名	(~ 年生) 名	名	名	名
実施内容							
備 考	実施計画書は実施日1週間前までに FAX またはメールで提出してください						

<実施計画書提出先>

公益財団法人いばらき文化振興財団 **Fax.029-305-0163**

〒310-0851 茨城県水戸市千波町東久保 697(ザ・ヒロサワ・シティ会館内)

Tel.029-291-8011(直通) / 029-305-0161(代表)

<http://www.icf4717.or.jp> E-Mail : icf-ps6@icf4717.or.jp