

新潟市 文化芸術団体×障がい者施設等 交流支援制度

実施報告

記入者 _____

電話番号 _____

施設名 <small>※略称ではなく正式名称でご記載ください</small>	
交流した団体・個人名	
日時	年 月 日 時 分 ~ 時 分
会場	
参加人数	

交流内容について教えてください。

- 交流形態についてあてはまるものに○をつけてください。

1. 鑑賞のみ

2. 鑑賞及び体験

3. 体験のみ



- 2、3の場合は体験内容について簡単に教えてください。

--

※交流の様子が分かる写真を2枚程度、画像データにて文化政策課へ送付ください。なお、送付いただいた画像を市HP等に掲載させていただく場合があります。あらかじめご承知おきください。

【問合せ先】

新潟市文化スポーツ部文化政策課
担当 長沼・井上・吉川
電話 025-226-2624 (内線 32564)
E-mail bunka@city.niigata.lg.jp