

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	
交流した団体・個人名	
日時	年 月 日 時 分 ~ 時 分
会場	

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、以下までデータで送付してください。

(問合せ先)

新潟市文化スポーツ部文化政策課

担当 吉川、安沢

電話 025-226-2623 (内線 32623)

E-mail bunka@city.niigata.lg.jp