**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※略称ではなく正式名称でご記載ください |  |
| 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〇をつけてください。

　　　　　　　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