

合唱指導者派遣事業実施要項

1 目的

本事業は、県内の小中学校等に合唱指導者を派遣し、合唱の喜びを子どもたちと共有することにより合唱愛好者のすそ野を広げ、合唱音楽の普及に資することを目的とする。

2 事業内容

埼玉県合唱連盟は、県内の小中学校等の求めに応じて合唱指導者を派遣し、次のような指導を行う。

- (1) 部（クラブ）活動の指導
- (2) クラス合唱の指導
- (3) 卒業式等学校行事における合唱指導
- (4) 校内音楽会、合唱講習会等への指導
- (5) 各種合唱コンクールに向けての指導
- (6) その他合唱関係の指導・助言

3 派遣対象校

- (1) 小学校
- (2) 中学校
- (3) 特別支援学校

4 実施方法

- (1) 派遣を希望する小中学校等（以下「派遣希望校」という。）は、原則として事業開催日の1か月前までに合唱指導者派遣事業申込書（様式1）に必要な事項を記入し、埼玉県合唱連盟あて申し込む。
- (2) 埼玉県合唱連盟は、合唱指導者派遣事業申込書（様式1）に基づき、派遣の有無及び派遣する指導者を決定し、合唱指導者派遣決定通知書（様式2）により派遣希望校あて通知する。
- (3) 合唱指導者の派遣期間は原則として1日（2時間程度をめやすとする。）とし、合唱指導者は事前に派遣希望校と十分な打ち合わせを行い、効率的な指導を行う。
- (4) 派遣希望校は、派遣を受けた日から2週間以内に合唱指導者派遣事業報告書（様式3）を埼玉県合唱連盟あて提出する。
- (5) 同一派遣希望校からの申込みは、同一年度につき2回を限度とする。

5 派遣する指導者

派遣する合唱指導者は、理事会の議を経て別に定めた名簿の中から選定する。

6 派遣する指導者の遵守事項

- (1) 派遣希望校のニーズに合った的確な指導を行う。
- (2) 合唱連盟の派遣であることを自覚し、個人的な営業行為は厳に慎む。
- (3) 指導により知り得た秘密を守る。
- (4) 合唱指導者派遣決定通知書（様式2）の写しを携帯し、求めに応じて提示する。

7 派遣に係る費用

- (1) 指導者への謝金は、予算の範囲内で埼玉県合唱連盟が負担する。
- (2) 埼玉県合唱連盟は合唱指導者派遣事業報告書（様式3）を受領後、内容を確認し、当該指導者に対して謝金を支払う。
- (3) 交通費は実費とし、派遣希望校が負担する。支払方法は当該派遣希望校に一任する。

附 則

この要項は、平成22年10月19日から施行する。

合唱指導者派遣事業申込用紙 (FAX可)

FAX:048-831-5310

ご記入いただきました内容は、派遣実施の際の諸連絡・資料送付および講師派遣のご案内に活用させていただきます。

埼玉県合唱連盟理事長 小野瀬 照夫

申込日 年 月 日

申 込 学 校 名	
所 在 地	
申 込 者 (代表者の職・氏名)	
電 話 番 号	

事 業 名				
ご 希 望 日 時 ※可能であれば 第 2 希 望 も ご記入ください	第 1 希 望	年	月	日 () 時 分 ~ 時 分
	第 2 希 望	年	月	日 () 時 分 ~ 時 分
派 遣 場 所	名 称			
	住 所	〒 -		
	電 話 番 号			
担 当 者	氏 名			
	連 絡 先	TEL		FAX
		E-mail		
本制度利用経験	<input type="checkbox"/> 利用したことがある (前回は 年 月ごろ) <input type="checkbox"/> 利用するのは初めて			
そ の 他 ご 要 望 など				

※指導上の留意点等留意事項があれば「その他ご要望など」の欄に記入してください。

※指導者を指名してのご依頼はお断りいたします。

※派遣場所の案内図を添付のこと。また、開催要項等事業の詳細がわかる資料があれば添付してください。

様式 2

合唱指導者派遣決定通知書

平成 年 月 日

〇〇〇〇〇〇 学校
校長 〇〇〇〇 様

埼玉県合唱連盟理事長 〇〇 〇〇

下記のとおり、合唱指導者の派遣を決定しましたので通知します。

記

- 1 指導者名
- 2 連絡先
- 3 事業名
- 4 日時
- 5 派遣場所
- 6 派遣にあたっての条件
 - (1) 事業内容に変更があった場合は、速やかに報告してください。
 - (2) 決定後、派遣が適当でないと認められた場合には、この決定を取り消すことがあります。
 - (3) この事業の終了後、2週間以内に合唱指導者派遣事業報告書（様式3）を提出してください。

※事前に詳細な打ち合わせが必要な場合は、派遣する指導者と直接行ってください。打ち合わせの報告は不要です。

様式 3

合唱指導者派遣事業報告書

平成 年 月 日

埼玉県合唱連盟理事長 ○○ ○○ 様

学 校 名
所 在 地
代表者の職・氏名
電話番号

下記のとおり、事業が終了しましたので報告します。

事 業 名	
派遣指導者名	
派 遣 日 時	
事業担当者	
連 絡 先	
事業の概要	(派遣指導者に受けた指導内容を具体的に記入してください。)

※当日の資料等を添付してください。