2020年江苏省高雅艺术进校园节目申请单

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 接受演展  学校名称 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 学校地址 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 学校性质 | 大学 | |  | | | 中学 | |  | 小学 | | |  | | 其它 |  |
| 学校可提供的演展场地情况 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 演展场地容纳观众规模 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 学校  联系人 |  | | | 电子邮箱 | | |  | | | | 联系电话 | |  | | |
| 拟接受  演展节目 | 节目序号：  节目名称： | | | | | | | | | | | | | | |
| 是否曾经接受过高雅艺术进校园演展节目 | 曾经接受 |  | | | 从未接受 | | |  | | 其它情况 | |  | | | |
| 其它补充申请要求和备注: | | | | | | | | | | | | | | | |

说明：

1. 请于6月10日前将此申请单以附件形式发送至jszc\_gyys@163.com。

申请单邮件名称：节目序号—接受学校名称。如：13-南京市金陵中学

1. **每所学校每年最多只能成功接受1场高雅艺术进校园活动**。
2. 以上节目演展时间为2020年5月30日至2020年11月15日，具体时间可以和演展单位协商。
3. 省教育厅本着优先苏北地区、优先农村地区的原则以及申请先后顺序安排，由于演展场次限制，没有安排到的学校敬请谅解，来年继续安排。