

2022年度

西区キッズアート体験サポートプロジェクト @ウェスティ サポーター募集

募集対象 : 企業・団体・個人どなたでも

費用 : 一口 1万円から

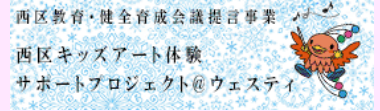
対象イベント : 堺市立西文化会館(ウェスティ)で開催される全8事業

ご招待対象 : 堺市西区に在住の就学援助を受けている小・中学生とその保護者



- 【サポーターになると】
- ・お名前は、堺市立西文化会館の広報紙・ホームページへ希望に基づいて掲載いたします。
 - ・子どもたちから、『招待のお礼&イベントの感想のお手紙』をサポーターの皆さまへお届けいたします。

- 【これまでの実績】
- ・ご協賛サポーター数 延べ 14 団体
 - ・体験ご招待数 延べ 77 名



◆西区キッズアート体験サポートプロジェクトとは？

令和元年度より始まった堺市立西文化会館(ウェスティ)と西区役所で、地元の企業や各種団体、個人の方にご協賛をいただき、堺市西区に在住で就学援助制度を受けられている小学生・中学生のみなさんを対象にウェスティで開催するイベントにご招待して文化・芸術を体験し、豊かな情操を育んでもらう機会を提供する企画です。

出会ったことのない表現に触れることは、子ども達の世界観を広げ、想像力を育みます。また、豊かな想像力は、多様な価値観の理解につながり、今後の共生社会を生きる上で重要な役割を果たします。ご招待した参加者さまからは、学校や家ではなかなか体験できない良い経験になった等の感想をいただき、未来を担う子ども達の情操を育み、地域の文化振興に貢献いたしました。地域の子供達も文化・芸術体験の機会を等しく享受できるよう、「西区キッズアート体験サポートプロジェクト」にご協力をお願い申し上げます。

【2022年度対象イベント】 ※会館都合により対象イベントを変更する場合がございます。

①テレマン室内オーケストラ ウェスティこけら落とし公演 日程:2022年10月22日(土) 対象:小学生以上 内容:有名な曲と共に、弦楽器の音色を十分に堪能できるコンサート。	②堺シティオペラ モーツァルト作曲レクイエム他 日程:2022年11月5日(土) 対象:小学生以上 内容:モーツァルト最後の作品「レクイエム」を壮大な合唱で楽しめる。	③劇団Little★Star -team Earth- 「Electro Apple」 日程:2022年11月20日(日) 対象:小学生以上 内容:ウェスティで活動するジュニア劇団によるミュージカル公演。	④第九コンサート 日程:2022年12月24日(土) 対象:小学生以上 内容:ベートーヴェンの「第九」やクリスマスにちなんだ曲が楽しめるクラシックコンサート。
⑤親子でパペットづくり 日程:2023年1月7日(土) 対象:親子(年齢制限なし) 内容:人形劇団クラルテのみなさんと手作りパペットを作ろう。	⑥親子であったか おうどんづくり 日程:2023年1月14日(土) 対象:小学生以上 内容:親子で手打ちうどんづくりに挑戦しよう。	⑦人形劇団クラルテ 「ペンギんたんけんたい」 日程:2023年2月5日(日) 対象:3歳以上 内容:かわいらしいパペットがたくさん登場する人形劇。	⑧0歳からのうたと オーケストラコンサート 日程:2023年3月26日(日) 対象:年齢制限なし 内容:有名なクラシック音楽からアニメ音楽まで、オーケストラの演奏で楽しめるコンサート。

[主催] 堺市立西文化会館(ウェスティ) 指定管理者:大阪ガスビジネスクリエイト株式会社

[共催] 堺市西区役所

[お問合せ・お申込み]

堺市立西文化会館「西区キッズアート体験サポートプロジェクト」係

〒593-8324 堺市西区鳳東町6丁600番

TEL:072-275-0120 / FAX:072-275-0130 / MAIL:info@westy-ogbc.jp



2022年度

西区キッズアート体験サポーター申込書

年 月 日

堺市立西文化会館(ウェスティ)
[指定管理者:大阪ガスビジネスクリエイト株式会社]
館長 川口 芳伸 様

ご住所

お名前(団体名)

(代表者名)

印

ご連絡先 TEL

FAX

mail

私は、西区キッズアート体験サポーターに申し込みます。

記

金

円

1.希望するご入金方法 (いずれかに✓印をお願いいたします)

会館窓口にて直接

振込 (※振込手数料は、振込者でご負担いただきます)

《振込の場合のお振込み先》

金融機関名:紀陽銀行 (銀行コード 0163)

振込支店 :大阪支店 (支店コード 887)

振込口座 :普通 399275

振込名義 :大阪ガスビジネスクリエイト株式会社

2.領収書の発行

(御宛名 :

※但し書きは、「西区キッズアート体験サポートプロジェクト協力金」と記載いたします。

3.サポーターとしてお名前のご紹介について (チラシ・ホームページ等への記載の可否)

希望しない

希望する (記載名:

4.余剰金について(年間を通して、収支上余剰金が発生した場合)

翌年度に協力金として繰り越しを希望する

返金を希望する