

こどものための芸術の学校 申込用紙

2016年7月からの「こどものための芸術の学校」にご参加ご希望の方は、必要事項をご記入の上、**6月24日(金)まで**にさくらプラザ受付までお持ちいただくか、ご郵送もしくはFAX(045-866-2502)にてお申込みください。4月からご受講の継続の方が優先になるため、定員を超えた場合は、書類選考とさせていただきます。結果につきましては、6月27日までに応募者全員に郵送いたします。※先着順ではございません。

- 【日 時】 原則 毎週月曜日 17:00~18:30 【会 場】 さくらプラザ 練習室4
- 【日 程】 2016年7月4・11日、9月5・12・19・26日
※8月は夏季特別版を開校しますので別途お知らせいたします。
- 【対 象】 小学4年生から高校生 【受講料】 無料
- 【定 員】 15名
- 【講 師】 7月4・11日：パフォーマー こ～すけ
9月5・12・19・26日：脚本・演出 成井豊（演劇集団キャラメルボックス）
・その他の日程については、決まり次第お知らせいたします。
・アーティストが来ない日は自主練習となります。
- 【その他】 軽微な怪我などは救急箱を用意し手当しますが、場合によっては保護者に迎えに来ていただきます。

戸塚区民文化センター さくらプラザ 担当/桑田・石村
〒244-0003 横浜市戸塚区戸塚町16-17 戸塚区総合庁舎4F
TEL:045-866-2501 FAX:045-866-2502

申込日 平成 年 月 日 さくらプラザ受付：

学 校 ・ 学 年	_____小学校・中学校・高校 _____年		
ふりがな 申込者氏名			性 別
			□男 □女
	生年月日		
	年 月 日 (満 歳)		
保 護 者 氏 名			
住 所	〒 _____		
電 話 番 号	(_____)		
緊 急 連 絡 先	(_____) 本人との続柄：		
さくらプラザまでの 来館手段・所要時間	(例)バスで15分程度		
*健康面で配慮することがありましたらご記入ください。			
かかりつけの医療機関および連絡先 (_____)			
ご記入いただいた個人情報につきましては、「こどものための芸術の学校」以外の目的には使用いたしません。 個人情報の提出に同意いただけましたら、保護者のご署名をお願いいたします。			
ご署名(保護者) _____			

*裏面に「芸術の学校で学びたいこと」「参加に向けての意気込み」などを自由にお書きください。
書類選考の際、参考にさせていただきます。(FAXの場合は裏面も送信してください。)

* 「芸術の学校で学びたいこと」「参加に向けての意気込み」などを自由にお書きください。
書類選考の際、参考にさせていただきます。(参加されるご本人がお書きください。)