

## こどものための芸術の学校 申込用紙

2016年8月夏季特別版「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、**7月22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。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、7月末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】 2016年8月2(火)・3(水)・5日(金) 14:00～16:00 全3回  
 【会場】 さくらプラザ リハーサル室  
 【対象】 小学4年生から高校生 【受講料】 無料  
 【定員】 20名  
 【講師】 演出家 中野成樹 ほか  
 【持ち物】 動きやすい服装、室内履き、飲み物  
 【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		生年月日
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日生 (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。)