

こどものための芸術の学校 【新規】 申込用紙

このたびは「こどものための芸術の学校」にお問合せいただき、ありがとうございます。

ご案内が遅くなりましたが、2016年4月以降の日程をお知らせいたします。

ご参加ご希望の方は、必要事項をご記入の上、4月11日(月)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、4月16日(土)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】 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4月18日・25日、5月9日・16日・23日・30日、6月6日・13日・20日・27日(全10回)
 【対 象】 小学4年生から高校生 【受講料】 無料
 【定 員】 15名
 【講 師】 4月18・25日：パントマイム コハマショウゴ、5月9・16日：日本舞踊 和泉流 三代目家元 泉 秀樹

※その他の日程については調整中です。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		生年月日
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		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) _____			

* 「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。)