

こどものための芸術の学校 申込用紙

「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、
8月20日(日)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、8月24日(木)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】 2017年9月1日・22日、10月13日・27日、11月17日・24日(金)
 ①17:15~18:00(小学生) ②18:15~19:15(中学生以上)
 ※11月30日(木)、12月1日(金)・2日(土)は集中練習と成果発表を行う予定です。
 別途ご案内いたします。
 ※最少催行人数4名に満たない場合は、1クラスに合併する場合がございます。
- 【会 場】 さくらプラザ 練習室4(内容によっては変更になる場合がございます。)
 【対 象】 小学4年生から高校生 【受講料】 無料
 【定 員】 各クラス15名
 【講 師】 演出家 中野成樹
 【持ち物】 動きやすい服装、室内履き(なくても可)、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:

参加希望クラス	<input type="checkbox"/> ①17:15~18:00(小学生) <input type="checkbox"/> ②18:15~19:15(中学生以上)		
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)			

*裏面もご記入ください。

* 「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。)