

針山愛美ダンスプロジェクト Vol.4 参加申込書

ふりがな 氏 名	生年月日	年	月	日生 (歳)
	性 別	身長	cm	
ふりがな 住 所 〒				
電話番号：		E-mail：		
学校名または所属団体				

これまでのバレエ、ダンス経験を簡単にご記入ください。

参加を希望されるコースに○をつけてください。 ※Dコース以外は、1もしくは2で希望がある場合は○をつけてください。

全・単	A 1	・ A 2	コース	子ども向けバレエ (5歳～15歳) 未経験可
全・単	B 1	・ B 2	コース	バレエ経験3年以上 (5歳～12歳)
全・単	F3		コース	バレエ ポワント経験者 バレエ経験5年以上 (年齢制限なし)
全・単	D		コース	大人向けダンス+バレエ初心者 (16歳～年齢制限なし)
全・単	E 1	・ E 2	コース	バレエ 小学校5年生以上、バレエ経験3年以上
全・単	F 1	・ F 2	コース	バレエ ポワント経験者 バレエ経験5年以上 (年齢制限なし)

※上記個人情報、針山愛美ダンスプロジェクト事業のみに使用し、他の使用目的、第三者への譲渡・閲覧等には使用しません。

※全日程を申込み場合は「全」、単発で申込み場合は「単」に○をつけてください。

承諾事項

記録用に主催、協力団体が音声録音、動画・写真の撮影を行う場合があります。主催・協力団体は、活動を紹介する目的で参加者の写真/映像/コメントを使用する場合がございます。これは、主催・協力団体の出版物、ウェブサイト、広報資料、SNSチャンネル (Twitter、Facebook など) に参加者の写真/映像/コメントを掲載する可能性が含まれます。

上記、記録録音、撮影について承諾します。

年 月 日 署名 [未成年の方は
保護者署名]

〈未成年の方〉ワークショップ参加に関する保護者の承諾

自署

※職員記入箇所

受付日		担当者	
-----	--	-----	--

お問合せ・お申込先

豊中市立文化芸術センター 窓口
(チケットオフィス) ※受付時間 10:00～19:00 (月曜休館)

〒561-0802

豊中市曾根東町 3-7-2

TEL 06-6864-5000 Fax 06-6863-0191