

# こどもクラシックの日ワークショップ・体験会申込書

|                                                   |              |          |
|---------------------------------------------------|--------------|----------|
| ふりがな<br>参加者氏名                                     | 性 別<br>男 ・ 女 | 年 齢<br>歳 |
| 保 護 者 名                                           |              |          |
| 住 所<br>〒                                          |              |          |
| 連絡先                                               |              |          |
| 自宅電話：                                             | E-mail（PC）：  |          |
| 携帯電話：                                             | E-mail（携帯）：  |          |
| 申込まれるワークショップ・体験会にを✓つけてください。                       |              |          |
| <input type="checkbox"/> みみをおどろう！ピアノの音色 10:00～    |              |          |
| <input type="checkbox"/> 楽器をつくって、ジャムセッション！ 13:00～ |              |          |
| <input type="checkbox"/> みみをおどろう！音のかけら 13:00～     |              |          |
| <input type="checkbox"/> 木琴をたたいてみよう！ 14:30～       |              |          |

※上記個人情報は、こどもクラシックの日ワークショップ、体験会の連絡用のみに使用し、他の使用目的、第3者への譲渡・閲覧等には使用しません。

## 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

保護者の承諾欄

|   |
|---|
| 印 |
|---|

※センター職員記入箇所

|     |  |     |  |
|-----|--|-----|--|
| 受付日 |  | 担当者 |  |
|-----|--|-----|--|

送付・お問合せ先

豊中市立文化芸術センター チケットオフィス（10:00－19:00 月曜休館）

〒561-0802

Tel 06-6864-5000

大阪府豊中市曽根東町 3-7-2 Fax 06-6863-0191 Mail info-bungei@toyonaka-hall.jp