

針山愛美ダンスプロジェクト Vol.6 参加申込書

ふりがな 氏名	生年月日	年	月	日生 (歳)
	身長	cm	女 ・ 男 ・ 回答しない	
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。 ※Cコース以外は、土・日・日▲のいずれかに○をつけてください。

A コース	土・日	全・単	子ども向けバレエ・ダンス (5歳～12歳) 未経験可
B コース	土・日・日▲	全・単	子ども向けバレエ (5歳～12歳) バレエ経験3年以上
C コース	土のみ	全・単	大人向けダンス+バレエ初心者 (16歳～年齢上限なし)
D コース	土・日	全・単	バレエ バレエ経験5年以上 (11歳～18歳)
E コース	土・日	全・単	バレエ バレエ経験5年以上 (14歳～年齢上限なし)

※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3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	〒561-0802 豊中市立文化芸術センター チケットオフィス ※受付時間 10:00～19:00 (月曜休館)	TEL：06-6864-5000 FAX：06-6863-0191 豊中市曾根東町 3-7-2 MAIL：kikaku-bungei@toyonaka-hall.jp
-----------	--	---