

針山愛美ダンスプロジェクト Vol.7 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。

A コース	全 ・ 単	子ども向けバレエ+ダンス 初心者・バレエ経験3年未満 (5歳～12歳) ※未経験可
B コース	全 ・ 単	子ども向けバレエ バレエ経験3年以上 (5歳～12歳)
C コース	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	全 ・ 単	バレエ バレエ経験5年以上 (11歳～18歳)
E コース	全 ・ 単	バレエ バレエ経験5年以上 (14歳～年齢上限なし)

※上記個人情報は、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(X(旧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 豊中市曾根東町 3-7-2	TEL：06-6864-5000 FAX：06-6863-0191 MAIL：kikaku-bungei@toyonaka-hall.jp
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・年末年始休館)		