

お芝居を楽しもう！ 申込書

※ 太枠内をご記入ください。

【参加者について】

参加者の お名前	ふりがな				
住所	〒				
電話番号	携帯				備考
	固定				
	FAX				
メール	PC				
	携帯				
※どちらか一方でも結構です。※アルファベットの0と数字の0、-と_をわかりやすくご記入ください。					
生年月日		年齢		性別	
学校名		学年		年生	

【出席日について】 以下の日程で参加予定です。

日付	7月20日	7月27日	8月10日	8月24日	8月31日
○・×					

- ・連続講座ですので単発受講はできません。
- ・活動中に写真・映像等を撮影いたします。撮影したものは、子どもゆめ基金への報告及び団体広報等に使用いたします。
- ・日程等、予定は変更となる場合がございます。

以上を了承の上、お申込みいたします。

【保護者の承諾】

お芝居を楽しもう！ に _____ が参加することを承諾します。	
(参加者のお名前)	
_____ 年 _____ 月 _____ 日	保護者の方のお名前 (自署) _____

【コメント欄】

--

- ◆ ご記入頂きました個人情報は、本講座の運営及びそれにかかわるご連絡のために利用いたします。取得した個人情報を、第三者へ提供することはありません。