平成 29 年度希望ホール自主事業　～藤原道山×SINSKE　四季-春夏秋冬

SINSKE マリンバ ワークショップ参加申込書

申込日：平成 29 年　　月　　日

ふりがな 氏　名		性別 男性　・　女性
保護者氏名 ※小中高校生は、必ずご記入ください。保護者の印鑑が必要です。	印 （保護者連絡先/会社・自宅・携帯　　） ※本欄への保護者自筆記名・押印により、保護者の承諾が得られたものとさせていただきます。練習、及び公演は夜間となる場合があります。送迎につきましては当委員会では対応致しませんので、保護者のご協力をお願いいたします。	
住　所	〒	
職　業 （学生の場合は学校・学年）		
電話番号	※日中連絡がつかない場合は、携帯等の番号をお願いします。 （自宅　　会社　　携帯）	
打楽器経験年数	年　　カ月 ●現在も活動を行っていますか。　　はい・いいえ はいと答えた方／どんな活動をされていますか。 （　　）	
その他	※今回の参加に際し、動機や要望などありましたら、自由にご記入ください。	
写真の利用について	当事業では、記録として写真を撮影させていただきます。撮影した写真の中から、事業ＰＲや事業報告書作成のために使用させていただく場合がありますので、写真の使用についてご確認させていただくものです。該当するものに○をお願いします。 1．使用してもよい　　3．その都度、使用前に確認してもらいたい 2．使用しないでほしい　　4．その他（　　） ※顔が鮮明に分かるような写真は、事前に個別に確認を取らせていただきます。	
[事務局記入欄] 確　認　欄	■受付日　　月　　日（担当／　　） ■参加費の領収日　　月　　日（担当／　　） ■引き継ぎ事項（　　）	

※ご記入いただいた個人情報は、当事業以外には使用いたしません。

※参加費 2,000 円（学生 1,000 円）は、当日受付にてお支払いください。