平成30年度希望ホール自主事業

佐藤志穂のミュージカル・ワークショップ

平成30年11月17日（土）～18日（日）

参加申込書

ふりがな 氏　名		男　・　女	
保護者氏名 ※未成年の方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。送迎につきましては当委員会では対応いたしませんので、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）			
連絡先	※日中連絡がつく番号をお願いします。	生年月日	年　月　日
舞台経験 （ミュージカル・演劇・ダンスなど）	あり　・　なし	※ありの方は、具体的にご記入ください。	
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。該当するものに〇をお願いします。 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。		

※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。

受付日時　　年　　月　　日	備考

申込期間　7月18日（水）午前10時　～　10月31日（水）午後7時まで