

共演参加申込書

ふりがな 氏名	(男性 ・ 女性)
保護者氏名 ※保護者の方がご記入ください。	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	〒
参加する方の 生年月日	※保険をかける関係上、生年月日をご記入ください。 平成 年 月 日 (歳)
学校名	小学校 学年
連絡先	※保護者連絡先と同じ場合は記入不要です。
ダンス経験は ありますか。	●いずれかに○をお願いします。 ①ある () ※ () 内にジャンルをご記入ください。例：ヒップホップ レッスンを受けている (年目)・レッスンは受けていない ②ない ※参加にあたっては経験の有無は問いません。
意気込みを ご記入ください。	
ワークショップ 参加について	●開催日：平成 25 年 9 月 24 日 (火) / 会場：酒田市総合文化センター ・参加する ・参加しない ・わからない
その他	※ご要望などありましたらご記入ください。
[事務局記入欄] 参加費等の確認欄	■参加費の領収日 月 日 (担当/) ■受付番号 NO. _____

※ご記入いただいた個人情報、当事業以外には使用いたしません。