平成29年度希望ホール自主事業

公募型ダンスワークショップおよびダンス公演出演

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）	生年月日 ※保険申込のため記入お願いします。	年　月　日
ダンス経験	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。		
応募内容 ※○をつけてください。	9/29WSのみ	ダンス公演出演希望 ※WSとクリエーション必須です。	検討中 ※WS終了までに決定し、お申し出ください。
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。