

新規

申込日 年 月 日

キ ッ ザ ー ト

さくらホール子どもの舞台芸術体験事業 KIDSART 演劇ワークショップ

### 申込用紙

※太枠内と署名欄のすべてをご記入ください

お名前 (本人)	ふりがな	※兄弟・姉妹名	ふりがな	お名前 (保護者)	ふりがな
ご住所	〒 -				
連絡先	講座中に連絡のつく電話番号 ( - )				
	メールアドレス _____ @ docomo.ne.jp softbank.ne.jp ezweb.ne.jp gmail.com icloud.com ( )				
	さくらホールからのキッズアート開催通知メールをご希望の方はご記入ください。				
年齢 学校	歳		小学校・中学校 保育園・幼稚園		年生
	習い事や特技を教えてください。				
年齢 学校	歳		小学校・中学校 保育園・幼稚園		年生
	習い事や特技を教えてください。				
連絡 したい事	お子さんの事で知らせておきたいことがありましたら記入をお願いします				

※申込書は一世帯 参加者2名まで1枚でお申し込みください。記入もれが無い様にお願いします。

※会場の定員が50名のため、保護者の見学と付き添いは参加する子ども1名につき1名でお願いします。

#### 個人情報の取り扱いにつきまして

※可能な限り新型コロナウイルス感染防止対策に努めますが、万が一感染症が発生した場合、

本情報を必要に応じて保健所及び公的機関へ開示しますことをご了承ください。

※取得した個人情報は、紛失や漏洩が発生しないよう積極的な安全対策を実施いたします。

※広報物に氏名や写真を掲載することがあります。不都合な場合にはお申し出ください。

個人情報の取り扱いについて了承します

(ご署名)

\_\_\_\_\_