

## キ ャ ザ ー ト

さくらホール子どもの舞台芸術体験事業 KIDSART 2020-21

## さくらホール会場参加 申込用紙

※太枠内はすべてご記入ください

お名前 (本人)	ふりがな	※兄弟・姉妹名	お名前 (保護者)	ふりがな
ご住所	〒			
連絡先	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	
	歳	小学校・中学校 保育園・幼稚園	年生	
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			
活動経験	学校や地域での合唱クラブ、スクール等に参加していますか			
	・参加している ・参加していない ・参加していた			
	所属する合唱団名、スクール名等を記入してください。所属していない方は記入不要です。			

※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。

備考	受付印

## 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する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。

※発表会等のプログラムや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。

※個人情報は本事業のみに利用し、その他の目的で利用することはありません。

個人情報の取り扱いについて了承します

(ご署名)