

申込用紙

参加をご希望される方にチェックを入れてください

 こども劇団 みやこデイジー ジュニア・アンサンブルみやこ

■ 生徒様ご本人について

氏名	フリガナ	性別	男・女		
所属	学校	血液型	(Rh - +)		
生年月日	西暦	年	月	日	生まれ

■ 保護者様について ※デイジーにお申込みの方は、公演本番日にお手伝い可能な方のお名前をご記入ください。

保護者氏名	フリガナ	続柄	
住所	〒		
連絡先	電話番号：	(携帯 / 自宅)	
	MAIL ※：		
備考	※お子様の健康状態、アレルギーなど、留意点がございましたらご記入ください。		

■ デイジーにお申込みの方

保護者 生年月日 ※上記に記入した方	西暦	年	月	日	保護者 血液型	(Rh - +)
--------------------------	----	---	---	---	------------	----------

■ ジュニア・アンサンブルにお申込みの方

バイオリン レンタル	<input type="checkbox"/> 希望します	身長 約	cm	<input type="checkbox"/> 希望しません	(自分の楽器を持っています)
演奏歴がある方	経験年数	年	指導を受けた先生	先生	

【留意事項】

※ FAXでお申込みの場合は、通信トラブルを避けるため、送信後に確認のお電話をくださるようお願いいたします。

※ 本申込書は厳密に管理し、本事業以外では使用いたしません。医療機関からの請求があった場合にのみ、開示する場合があります。

※ 稽古、レッスン、発表会において、記録や広報用の写真・動画を撮影し、会館HP及びSNS等に掲載する場合があります。あらかじめご了承ください。

※【デイジー】この申込内容を参考に、参加者・保護者ともに傷害保険に加入いたします。

上記を承諾の上、主催者に従ってこどもを参加させます。

保護者署名

印