

新規申込用紙

 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

生徒氏名	フリガナ	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
所属	学校		年生
生徒生年月日	西暦	年	月
		日	生徒血液型 (Rh - +)

■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	—	<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 自宅
	メールアドレス		
備考	・ 会館からの連絡をメールでお送りするため、必ずご記入ください		
	・ bunkakaikan@iwate-arts-miyako.jpからのメールが届くよう設定をお願いいたします		
	・ 判別しづらい文字にはフリガナを振ってください(0→ゼロ、O→オーなど)		
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。		
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し込みの方

バイオリン レンタル	<input type="checkbox"/> 希望します	身長 約 cm ※身長によって楽器のサイズが変わります	<input type="checkbox"/> 希望しません (自分の楽器を持っています / 購入を検討しています)
演奏歴がある方	経験年数	年	指導を受けた先生 先生

■写真、動画等のWEB掲載について

当団体の周知や団員募集、活動報告を目的とし、日々の活動を撮影したものを 会館HPやYouTubeチャンネル、各種SNS等に掲載させて頂く場合があります。	<input type="checkbox"/> 承諾する
---	-------------------------------

■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。
- ・ 【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
------------------------------------	-------	---