

受付日 /

市民参加型事業 「Let's try！」

～ 舞台技術 初級編 ～

参加申込書

ふりがな		年齢（学年）
氏名		歳（小・中 年生）
ご住所	〒	
（連絡先） 電話番号	*日中連絡が可能な番号をお願いします。	
メールアドレス		
その他	*一緒に参加する人（友人など）などを記入してください。	

保護者同意欄

※ 注 意 事 項 ※

- ・定員を超えた場合は抽選を行います。参加者には申し込み期間終了後、通知で詳細を連絡させていただきます。
- ・新型コロナウイルス感染症の今後の感染の広がりや状況によっては、中止とさせていただきます。ご理解とご協力をお願いいたします。