

しみん音楽会 渋さ知らズオーケストラ in Chiryu  
 渋さ知らズメンバーによる直前ワークショップ  
 申込用紙

★太枠部分をご記入ください

|                      |                           |                        |                  |             |   |
|----------------------|---------------------------|------------------------|------------------|-------------|---|
| ふりがな                 |                           |                        |                  |             | 受付No.                                     |
| 氏名                   |                           |                        |                  |             |   |
| 生年月日                 | 年                         | 月                      | 日( 歳)            | 性別          | 男 ・ 女                                     |
| 学校名<br>または<br>職業     |                           |                        |                  | 学年          | ※該当者のみ記入                                  |
| 現住所                  | 〒                         |                        |                  |             |   |
| 連絡先                  | 電話番号                      | ※連絡が取りやすい番号を記入<br>TEL: |                  | メール<br>アドレス | PC:                                       |
|                      |                           | FAX:                   |                  |             | 携帯:                                       |
| 希望<br>コース            | ※希望するコースに○をつけてください<br>音楽組 |                        | 美術組              |             | ※A,Bどちらかに○をつけてください<br>踊り組<br>A.舞踏 ・ B.ダンス |
| コース別<br>記入欄          | 「持参する楽器」                  |                        | 「作りたいもの・つかいたい素材」 |             | 「どのような踊り・ダンスか」                            |
| 経験など                 |                           |                        |                  |             |   |
| 未成年者の場合<br>保護者の署名・捺印 | (印)                       |                        |                  | 緊急連絡先       |   |

※この個人情報、本事業のためにのみ使用し、他の目的に使用することはありません。

|      |  |
|------|--|
| 申込方法 | 受付期間中に、窓口、郵送、メール、FAXのいずれかの方法でお申込みください。<br>メール等の際は件名を「渋さ知らズ公演参加希望」としてください。来館の方はお申し込み時に、それ以外でお申込みの方は、お申込み後2週間を目途にパティオ池鯉鮒(知立市文化会館)アートセンターへ参加費をお支払ください。※2週間をきっている場合はWS初日の前日までにお支払ください。<br>なお、メール、FAXでお申込みの方で、お申込み後、1週間を過ぎても会館から返信がない場合は、何らかの理由で不着の可能性がありますので、手数ですが一度会館までお問合せください。<br>受付期間: 11月11日(土)10時~1月26日(金)※必着<br>※月曜休館(月曜が祝日の場合、次の平日が休館) |
| お問合せ | 〒472-0026愛知県知立市上重原町間瀬口116番地<br>TEL 0566-83-8100(代) FAX 0566-83-8110 E-Mail patio@patio-chiryu.com  |

★受付者記入要項

受付日 月 日

|                                 |                              |  |       |     |  |
|---------------------------------|------------------------------|--|-------|-----|--|
| 会員900円<br>一般1,000円<br>22歳以下500円 | <input type="checkbox"/> 入金済 | <input type="checkbox"/> 会員<br><input type="checkbox"/> 一般<br><input type="checkbox"/> 22下 | 会員No. | 受付者 |  |
|---------------------------------|------------------------------|--|-------|-----|--|

※年齢はワークショップ初日の年齢