

# ミライへ繋ぐ音楽会 エントリーシート

2023 年 月 日 現在

|                     |     |     |                |
|---------------------|-----|-----|----------------|
| フリガナ<br>氏 名         |     |     |                |
| フリガナ<br>保護者氏名       |     |     |                |
| 生年月日                | 年   | 月   | 日生 (満 歳) 男 ・ 女 |
| 所 属<br>(学校)         |     |     |                |
| フリガナ<br>現 住 所 〒 ( ) |     |     |                |
| 電 話                 | ( ) | FAX | ( )            |
| Eメール                |     |     |                |

|  |  |
|--|--|
| 希望する日時<br>※チェックをしてください   | <input type="checkbox"/> 1月20日(土) 午前の部 「ワークショップ」     |
|  | <input type="checkbox"/> 1月20日(土) 午後の部 「ワークショップ」     |
|  | <input type="checkbox"/> 1月21日(日) 「音と光の動物園」          |
|  | <input type="checkbox"/> 1月21日(日) コンサート鑑賞のみ希望 (入場無料) |
| 障がい種別 (障がいがあればご記入ください)   |  |
| 車椅子での来場<br>ある ( 名 ) ・ ない   |  |
| ○以下の項目にチェックを入れてください。<br>・ 撮影について<br><input type="checkbox"/> 絶対NG <input type="checkbox"/> 顔撮影NG <input type="checkbox"/> 撮影OK |  |
| ※保護者カフェで話したい、聞いてみたいテーマがございましたら、お書きください。  |  |
| ※その他、連絡事項などございましたら、お書きください。  |  |