

竹楽器作りワークショップ参加申込書

受付No.	
-------	--

受付日	受付者	備考

以下の太枠内をご記入下さい。

(フリガナ)			男・女
参加者氏名			
学校名・学年	小学校 ・ 中学校		年
(フリガナ)			
保護者氏名			
住所	(〒 —)		
連絡先	電話番号	(—) — —	
	携帯番号	— —	
メールアドレス			
【承諾事項】			
8月2日(土)ワークショップ及び8月3日(日)本公演において、動画・写真の撮影を行うことがあります。撮影した動画・写真は、記録用及び公演の紹介を目的として各種広報(会館HP、財団情報誌、SNS等)で使用する場合があります。撮影した動画・写真は、これら以外の目的で使用いたしません。 また、各メディア(新聞社、ケーブルテレビ等)による取材がある場合がございます。			
上記について承諾します			
年 月 日 署名			

※上記個人情報は、8/2(土)ワークショップ・8/3(日)本公演以外の目的で使用いたしません。

送付・お問い合わせ先

高周波文化ホール(新湊中央文化会館)

〒934-0016
富山県射水市三日曾根3-23

TEL: 0766-82-8400 ※月曜(祝日の場合は翌平日)を除く

MAIL: chubun.imizubunka.or.jp