

申込用紙

2025年 6月8日(日) Let's Dance オン・ステージ

♪ 枠の中を記入してください。

NO. _____

フリガナ 名前 (代表) (※1)	(※1) グループで申込される方は、上記に代表者のお名前・年齢と 右の欄に代表者を含めた全参加人数を必ず記入してください。	年齢	歳
		全参加 人数	名
保護者氏名 (※2)	(※2) 参加者が小学生以下の場合、保護者氏名(同伴の方)を記入してください。	電話番号 日中連絡の取れる電話番号を記入してください。	
住所	(〒 -)		
音源	<input type="checkbox"/> 持込なし / <input type="checkbox"/> 持込あり	<input type="checkbox"/> USB <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> MD <input type="checkbox"/> その他()	
関係者の見学	<input type="checkbox"/> なし / <input type="checkbox"/> あり	一般の方の観覧	<input type="checkbox"/> 不可 / <input type="checkbox"/> 可
この催しをどこで(何で)知りましたか？	<input type="checkbox"/> ポスター <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> SNS <input type="checkbox"/> 市報 <input type="checkbox"/> その他()		

☆記入いただいた個人情報は、事業の運営にのみ使用いたします。

♪ チラシ表面の<注意事項>を確認しました。発表会やレッスンでの参加ではありません。
☆こちらに✓をお願いします。

♪ 希望の使用区分[A~G]を選んで記入してください。

	利用区分 (記号・時間)		
第1希望	:	~	:
第2希望	:	~	:
第3希望	:	~	:

☆なるべく第3希望まで記入してください。

使用区分	
A	10:00 ~ 10:50
B	11:00 ~ 11:50
C	12:00 ~ 12:50
D	13:00 ~ 13:50
E	14:00 ~ 14:50
F	15:00 ~ 15:50
G	16:00 ~ 16:50

♪ 利用枠の前後に空きが出た場合、追加の案内をしてもよろしいですか？

はい	いいえ
----	-----

☆いずれかに○をしてください。

☆追加の場合、参加費は2区分の料金となります。

<お問い合わせ>
ドリームシップ(下関市生涯学習プラザ)
〒750-0016 下関市細江町3丁目1番1号
TEL :083-231-1234
FAX:083-242-6234
E-mail: jigyou@s-dreamship.jp

受付
/

®