

演劇プロジェクト「もしもし演劇部」参加申込書

お申込日	年 月 日	受付日：	年 月 日	No.
フリガナ			西暦	年
氏 名	生年月日		月	日
住 所	〒			
電話番号				
e-mail				
学校名				
保護者氏名				(印)
<small>高校生の場合は必須</small>				
保護者電話番号				
<small>高校生の場合は必須</small>				
○参加希望理由 (300文字程度でご記入ください。別紙での提出も可能です。)				
<p><b>【活動予定日程】</b> ※予定のため変動の可能性あり  活動①9月29日(木) 18:30-20:30、活動②10月15日(土) 10:00-15:00、活動③10月29日(土) 10:00-12:00、活動④11月5日(土) 10:00-12:00、  活動⑤(祝・水)11月23日 10:00-12:00、活動⑥12月3日(土) 10:00-14:00、活動⑦12月04日(日) 10:00-14:00、活動⑧(土)12月10日 10:00-14:00、  活動⑨(日)12月11日 10:00-14:00、活動⑩12月17日(土) *時間未定、本番 12月18日(日) *時間未定</p>				
<p>※お預かりした個人情報は、当活動以外の目的に使用することは一切ありません。  ※定員を超えた募集が来た場合は書類選考になりますのであらかじめご了承ください。  ※採用のお知らせは9月上旬～郵送にて通知いたします。</p>				
◎注意事項				
<ul style="list-style-type: none"> <li>・報酬及び交通費、食費等の支給はございません</li> <li>※敷地内に駐車場はございませんので、お車をご利用の場合は近隣の有料駐車場をご利用ください</li> <li>・道中の移動時間を含む、活動中については当館の保険を適用いたします(自己負担不要)</li> <li>・活動中の記録写真を撮影させていただきます。記録集及び広報媒体等で使用することがあります</li> <li>・コロナウイルス感染拡大防止のため、活動時はマスクの着用、検温、手指消毒をお願いいたします</li> </ul>				

【問合せ・申込先】弘前れんが倉庫美術館 弘前エクステンジ#05「ナラヒロ」演劇プロジェクト係 宛

〒036-8188 青森県弘前市吉野町2-1 電話：0172-32-8950 FAX：0172-55-5982

e-mail：exchange@hirosaki-moca.jp