

センター記入

音楽療育ワークショップ参加申し込み用紙

<両方のクラスを希望される方は、どちらのクラスにもお名前をご記入下さい>

○「プラザ」（生年月日・年齢・性別は、保険加入に必要ですので必ずご記入下さい。）

ふりがな 名前 (歳) S H 年 月 日生 男 女	ふりがな 名前 (歳) S H 年 月 日生 男 女
ふりがな 名前 (歳) S H 年 月 日生 男 女	ふりがな 名前 (歳) S H 年 月 日生 男 女
通信欄(子どもさんについて、配慮が必要なこと等ございましたらお伝え下さい)	

○「ナーサリー」（生年月日・年齢・性別は、保険加入に必要ですので必ずご記入下さい。）

ふりがな 名前 (歳) S H 年 月 日生 男 女

○保護者・引率者（生年月日・年齢・性別は、保険加入に必要ですので必ずご記入下さい。）

名前 S H 年 月 日生 男 女(歳)	所属(学校や施設、サークルなど、団体の申込みの方、またガイドヘルパーの方が引率される場合は、ご記入をお願いします。)
名前 S H 年 月 日生 男 女(歳)	
〒 住所	
電話	メールアドレス

以下に同意して参加申し込みをされますようお願い申し上げます。

- ◎お預かりしました個人情報、ワークショップご案内と保険加入手続きのみに使用します。
- ◎会場に入場される全ての方に、保険加入をお願いしています。
- ◎音楽療育ワークショップは、札幌国際大学生涯学習センターの社会貢献事業及び研究事業です。そのため、報告書や講座、研究発表等で記録を使わせて頂くことがございます。研究発表等におきましては、個人が特定されることのないように十分に留意いたします。尚、その際には、個別に内容をご説明して了承を頂いておりますが、皆様に協力の義務はございません。
- ◎ワークショップの一部を学生が担当する場合があります。

下記にを入れ、ご署名をお願い致します。

同意します 署名 (保護者または団体責任者)