



子どもシナリオ・映画教室2018 参加申込書 受付No.

- お申込みは、本紙を直接窓口へお持ちいただくか、ファックスでお送りください。ファックスの際は送信後、確認のお電話をお願いします。
- 参加費は初日（七月三十一日）の受付時にお支払いください。
- 参加費には保険料が含まれます。
- ご記入頂いた個人情報、本ワークショップの手続き以外に利用致しません。

参加者氏名	フリガナ		才
			小学校 年生
ご連絡先	住所 〒		
	TEL / 携帯	email	
保護者氏名	緊急連絡先		
当日はメイキング映像と写真を撮影します。参加者の皆さまが映っている映像、写真を弊館の活動紹介などに使用する場合がございますが、ご了承いただけますか？			はい ・ いいえ