

## 平成28年度「ソング&ダンスクラス season①」申込用紙

### ◆お申込みの流れ

#### ① 申込用紙に記入・押印・写真を貼付する

- ・黒のペン、ボールペンではっきりとご記入ください。
- ・該当するすべての欄にご記入をお願いいたします。また、その際に、所定の欄への押印、写真の貼付などを含めて、漏れがないようにお願いします。

#### ② 申込みに必要なものを用意する

1. ご記入・押印・顔写真貼付済みの申込用紙 [2] ~ [4]
2. 92円切手を貼った定型サイズ（長形3号）の返信用封筒

#### ③ 申込みをする

水戸芸術館エントランスホール内チケットカウンターへご持参いただくか、下記の申込み（お問い合わせ）先までご郵送ください。

### ◆申込み締切

ご持参の場合 ■2016年4月17日(日)午後6時まで

ご郵送の場合 ■2016年4月17日(日)必着

### ◆今後の詳細について

返信用封筒はお申込み後、持ちものなどの詳細を記載した書面を送付する際に使用します。なお、定員を超えた応募があった際、抽選の有無・当落についても、すべての方へ書面にてご案内します。

### ◆お申込み・お問い合わせ

水戸芸術館 A C M 劇場 スクール係 担当：宮本・藤田  
〒310-0063 茨城県水戸市五軒町1-6-8  
TEL.029-227-8123（10時～18時／月曜休館）

**※必須**

顔がはっきりわかる 顔写真を 貼付してください。 (58mm×41mmまで)	フリガナ 氏名	印  (男・女)					
	生年月日	西暦	年	月	日	生まれ(満	歳)
	学生の方	学校名：			学年：	年生	
	社会人の方	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> その他( )					
住所	〒 -						
<small>※アパート・マンションにお住まいの方は建物名称を必ずご記入ください。</small>							
ご実家	〒 -						
<small>※アパート・マンションにお住まいの方は建物名称を必ずご記入ください。現住所と同じ場合には「同上」とお書きください。</small>							
電話番号	[固定電話]						
	[携帯電話]						
	[緊急連絡先]					続柄：	

**■連絡用メールアドレス ※必須**

- ◇ 天候等による授業開催有無や授業時間変更、宿題や持ち物の事前連絡などに使用致します。受講生一人につき、2つまで登録することが可能です。
- ◇ 当館の使用するメールアドレスは **mito.acmtheatre@gmail.com** となります。
- ◇ 携帯電話等でメールの受信制限をしている方は、上記メールアドレスを必ず許可してください。

第一連絡先	@
第二連絡先	@

氏名 \_\_\_\_\_

■利用する交通機関について

水戸芸術館まであなたが利用する交通機関（当てはまる項目に○をつけてください。）

自家用車 | バス | 鉄道 | 徒歩 | その他（ \_\_\_\_\_ ）

ご自宅から水戸芸術館までの所要時間（ \_\_\_\_\_ 時間 \_\_\_\_\_ 分 ）

■これまでに水戸芸術館 A C M 劇場で実施した事業へ参加したことはありますか？

ある | ない（どちらかに○をつけてください。）

→「ある」と答えた方、その事業の名称を下記にお書きください。

[ \_\_\_\_\_ ]

■持病など、万が一に備えて予め伺っておくべきことがあれば、下記にお書きください。

[ \_\_\_\_\_ ]

■学校の部活動や習い事（運動・塾など）をしていますか？（当てはまる項目に✓をつけてください。）

部活動……………している（部活名： \_\_\_\_\_ ） | していない

→「部活動をしている」と答えた方、下記に部活名をお書きください。

部活名： \_\_\_\_\_

習い事……………している | していない

→「習い事をしている」と答えた方、詳細を下記にお書きください。

1. \_\_\_\_\_ 週 \_\_\_\_\_ 回 \_\_\_\_\_ 曜日 \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分から \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分まで
2. \_\_\_\_\_ 週 \_\_\_\_\_ 回 \_\_\_\_\_ 曜日 \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分から \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分まで
3. \_\_\_\_\_ 週 \_\_\_\_\_ 回 \_\_\_\_\_ 曜日 \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分から \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分まで

氏名 \_\_\_\_\_

■いままでにミュージカルや演劇・舞踊などの活動をしたことはありますか？

ある | ない (どちらかに丸をつけてください。)

→「ある」と答えた方、活動内容を下記にお書きください。

名前 (所属団体等があれば)	
期間	
活動内容	

■いちばん楽しいのは何をしている時ですか？

---

---

---

■志望の動機 (申込者本人がご記入ください。)

---

---

---

---

■「水戸芸術館友の会」会員ですか？

はい | いいえ

■やむをえない事情がある場合をのぞいて、すべてのレッスンに参加し、  
最終日 7 月 24 日 (日) の発表会に参加できますか？

はい | いいえ

-----以下、18 歳未満が申込者の場合、保護者の方が必ずご記入ください。-----

■保護者同意書

平成 28 年度『ソング&ダンスクラス season①』への参加を承認します。

保護者名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

以上

## Season① 14:00～16:00

5月							6月							7月						
月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日
						1			1	2	3	4	5					1	2	3
2	3	4	5	6	7	8	6	7	8	9	10	11	12	4	5	6	7	8	9	10
9	10	11	12	13	14	15	13	14	15	16	17	18	19	11	12	13	14	15	16	17
16	17	18	19	20	21	22	20	21	22	23	24	25	26	18	19	20	21	22	23	24
23	24	25	26	27	28	29	27	28	29	30				25	26	27	28	29	30	31
30	31																			

## Season② 14:00～16:00

9月							10月							11月						
月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日
			1	2	3	4						1	2		1	2	3	4	5	6
5	6	7	8	9	10	11	3	4	5	6	7	8	9	7	8	9	10	11	12	13
12	13	14	15	16	17	18	10	11	12	13	14	15	16	14	15	16	17	18	19	20
19	20	21	22	23	24	25	17	18	19	20	21	22	23	21	22	23	24	25	26	27
26	27	28	29	30			24	25	26	27	28	29	30	28	29	30				
							31													

## Season③ 15:00～17:00

12月							2017年1月							2月						
月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日
			1	2	3	4							1			1	2	3	4	5
5	6	7	8	9	10	11	2	3	4	5	6	7	8	6	7	8	9	10	11	12
12	13	14	15	16	17	18	9	10	11	12	13	14	15	13	14	15	16	17	18	19
19	20	21	22	23	24	25	16	17	18	19	20	21	22	20	21	22	23	24	25	26
26	27	28	29	30	31		23	24	25	26	27	28	29	27	28					
							30	31												

- 通常の授業日
  発表会がある日
  赤枠日 = 授業料徴収
  - 会場** 水戸芸術館リハーサル室 A (地下 2 階)
  - 入館時刻と場所** 授業開始 30 分前より水戸芸術館北側にある「通用口」より入館。
  - 持ちもの** 内履き、動きやすい服装、飲みもの、筆記用具。
  - 受講料** 各シーズンの初回、3 か月分の受講料 (¥15,000-) 前払い制。
- ※日程、時間は変更になる場合がございます。

欠席・遅刻・早退連絡は  
必ず前日 18 時までに水戸芸術館 (029-227-8123/mito.acmtheatre@gmail.com) へ

\*この予定表に従って進行します。大切に保管してください。