

重要

平成28年度 朗読スタジオにつきまして

平成28年度の朗読スタジオ開校にあたり、
下記の理由により過去の朗読スタジオと日程と発表会開催場所の変更となっております。

記

- ・講師の都合により、期間が4月～12月になります。
- ・11月16日～12月末日まで水戸芸術館ACM劇場の改修工事(予定)を行うため、
12月に行う発表はリハーサル室Aでの開催を予定しております。

以上

上記をご了承の上、お申込みいただきますようお願い申し上げます。

水戸芸術館ACM劇場 スクール係

平成28年度「朗読スタジオ」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 [3] ～ [5]
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3月19日(土)午後6時まで
ご郵送の場合 ■2016年3月19日(土)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）

希望クラス	※必ずどれかにチェックを入れてください。	
	☐ 午前クラス (10:00～12:20)	☐ 午後クラス (12:40～15:00)
	☐ どちらでも ※「どちらでも」を選んだ方は、こちらで振り分けを致します。	

※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	☐ 会社員 ☐ 公務員 ☐ 自営業 ☐ その他()		
住所	〒 - ※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。			
ご実家	〒 - ※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。			
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 _____

■いままでに朗読や演劇・ミュージカルや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除き、すべての授業および 2016 年 12 月 18 日(日)のリハーサル室発表会に出席できますか。

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『朗読スタジオ』への参加を承認します。

保護者名 _____

印 _____

以上

午前 10:00～12:20 | 午後 12:40～15:00

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

※日程、時間等に変更になる場合がございます。

※12/17、18 は発表会リハーサルと本番の為、終日のスクールになります。

※4/16、12/17、12/18 は初回説明や発表会がある日です。遅刻早退・欠席は厳禁となります。

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 15 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、筆記用具、録音機器、配布資料等

受講料 赤枠日（4/16、9/10）に、4 か月分の受講料（各¥20,000-）前払い制。

欠席・遅刻・早退連絡は、必ず前日 18 時までに水戸芸術館へ

029-227-8123 または mito.acmtheatre@gmail.com