

平成29年度「朗読スタジオ」申込用紙

※大切な個人情報をお取扱いする為、全ての必要書類（申込用紙、返信用封筒）が揃ったものでないとお預かりできません。ご了承ください。

◆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/120×235mm）の返信用封筒
※返信用封筒は、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。
※必要書類が封入出来ない、郵送費が変動してしまう為、サイズは厳守でお願い致します。

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

※締切は厳守願います。✕切後の申込は受け付けておりません。

ご持参の場合 ■2017年4月16日(日)午後6時まで

ご郵送の場合 ■2017年4月16日(日)必着

※申込用紙の郵送事故についての責任は当館では負いかねます。ご了承ください。

◆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・比嘉
〒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	〒 -		
ご実家	〒 -		
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。
- アルファベットの太文字・小文字、数字、不明瞭なものにはふりがなを添えてご記入ください。
(例 : ゼロ、オー(大)、オー(小)、アイ(大)、エル(小)、エイチ(小)、エヌ(小)
0、O、o、I、l、h、n)

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。

■習い事（学生の方は部活動など）をしていますか？（当てはまる項目に✓をつけてください。）

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

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： _____

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 2018 年 2 月 25 日(日)の A C M 劇場で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 29 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

2017 年 2 月時点の計画表です。入校のための参考としてご利用ください。決定スケジュールではありません。ご注意ください。
 ※最終決定の予定表は、入校資料として郵送いたします。



平成 29 年度 朗読スタジオ 予定表

午前 10:00～12:20 | 午後 12:40～15:00

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

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							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												

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

※日程、時間等に変更になる場合がございます。

※2/24,2/25 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。

※5/13、2/24、2/25 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

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（5/13、9/9）に受講料集金前払い制。

5/13…（4 か月分）¥20,000-

9/9 …（5 か月分）¥25,000-

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