

2009年9月26日 第4回ちいさなコンサート 申し込み書

以下の事項をご記入の上、FAXまたは郵送で9月6日 日曜日（必着）までにお申し込みください。

申込者多数の場合は抽選とさせていただきます（抽選結果は9月15日頃お知らせする予定です）

* 希望枠に○をおつけください。

第1部（小学生以下対象）	・	第2部（中学生以上対象）
--------------	---	--------------

* お子さまについておしえてください。

ふりがな お子さまのお名前	(男・女) (才)
通っている学校、施設名	(年生)
障害について 診断名、発作、自傷、他傷等について、 または配慮すべきことなどお書きください	
今回のコンサートに参加するにあたって気になる点など ご自由にお書き下さい。	
車いすの有無 (○をおつけ下さい)	有 ・ 無

* 同伴するご家族についておしえてください。(必ず保護者をご同伴ください)

保護者氏名	(続柄)
住所	〒
電話番号	
携帯電話番号	
FAX 番号	
E-mail	@
同伴者人数の合計 (3名まで)	人
同伴者の方々の続柄 (○をおつけ下さい)	父 母 兄 姉 弟 妹 祖父 祖母 その他 ()

* このチラシをどちらでお受け取りになりましたか？ ()

* 今後も企画のご案内をお送りしてよろしいですか？ (はい ・ いいえ)

個人情報 は 本学が責任をもって管理し、本目的以外に使用することはありません。

問い合わせ・申し込み先：東京藝術大学アトリエゾンセンター「ちいさなコンサート係」
夏季休業中のため 8/8～23 はお電話を受けられません。また 8/10 のみ FAX は受信できませんのでご注意ください。

郵送：〒120-0034 足立区千住 1-25-1 Fax：03-5284-1578 (番号が変わりました)

電話：050-5525-2744,2727 (平日 10:30-17:00)