

申し込み用紙

以下の事項をご記入の上、FAX または郵送で2011年6月20日(月)【必着】までにお申し込みください。(E-mailでの受け付けは行っておりません。)

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7月4日頃お知らせする予定です。)

*できるだけ多くの皆様をお迎えするために、2才未満のお子様は保護者の方との同席をお願いいたします。

参加希望枠 *第1希望、第2希望それぞれに、○をおつけください。

第1希望	第2希望
第1部(11:00~) ・ 第2部(14:00~)	第1部(11:00~) ・ 第2部(14:00~)

参加希望者 *ご家族1組5名様までご参加いただけます。

保護者のお名前 :		年齢	才
お子さまのお名前 :		年齢	才
お名前 :	続柄 ()	年齢	才
お名前 :	続柄 ()	年齢	才
お名前 :	続柄 ()	年齢	才

保護者の方の連絡先

住所	〒
電話番号	(携帯電話)
Fax 番号	
E-mail アドレス	@ アートリエゾンセンターからのメール案内を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない

★ このチラシをどちらでお受け取りになりましたか? ()

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

東京藝術大学アートリエゾンセンター「おとあそび♪親子コンサート係」
 郵送：〒120-0034 足立区千住1-25-1 Fax：03-5284-1578
 電話：050-5525-2744, 2727 (平日 10:30-17:00)