

● **対象者** ①と②の条件を満たしている親子

①足立区在住のお子さまと保護者 ②全シリーズ(5回)すべて参加できる方

- \*必ず親子2人でご参加ください。また、ご兄弟の同伴など、3名以上での参加はご遠慮ください。
- \*欠席や当選後の辞退は、他の申込者や参加者のご迷惑となりますので、お申し込みをご遠慮くださいますよう、ご理解ご協力をお願いいたします。
- \*各グループ10組程度を予定しています。お申し込みが多数の場合は抽選になりますので、ご了承ください。また、抽選の場合は初めての方を優先させていただきます。
- \*抽選結果は10月9日頃お知らせする予定です。

● **日時** \*2012年9月1日時点での年齢でお申し込みください。

**Aグループ**：2歳～3歳児とその保護者 11：00-12：00

日程 (全5回)：2012年 10/25 11/1 11/15 11/29 12/6

**Bグループ**：4歳～5歳児とその保護者 15：30-16：30

日程 (全5回)：2012年 10/25 11/1 11/15 11/29 12/6

**申し込み用紙**

① **希望グループ** 上記を確認した上で○をお付けください

Aグループ(2-3歳児親子 11:00-12:00) / Bグループ(4-5歳児親子 15:30-16:30)

② **お子さまのお名前** ふりがな

男・女

③ **お子さまの生年月日** 20 年 月 日 2012年9月1日時点で ( ) 歳

④ **参加する保護者のお名前** ふりがな

お子さまとの関係( )

⑤ **住所** 〒

⑥ **電話番号**

⑦ **Fax 番号**

⑧ **E-mail アドレス**

⑨ **通っている保育園、幼稚園名など**

⑩ **⑨の所在地** 〒

⑪ **お子さまについて何か気になることなどがありましたら、お書きください。**

⑫ **どこでチラシを受け取りましたか?** ( )

**※切は 2012年9月14日(金) 必着です!**

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。

**申し込み先**

東京藝術大学アトリエゾンセンター「おとあそび♪親子教室」係

郵送：〒120-0034 足立区千住 1-25-1 Fax：03-5284-1578