

## 2010年9月18日 第5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 2010年9月6日（月）【必着】**までにお申し込み下さい。

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11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 お子様のお名前	(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？ ( )

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

夏季休業のため8/12～16はお電話を受けられません。

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）