

## 2021年2月23日 第15回 ちいさなコンサート 申込書

以下にご記載の上、FAXまたは郵送で **1月5日(火)～2月1日(月)** にお申し込みください。  
 申込多数の場合は抽選とさせていただきます。結果は2月中旬頃にお届けする予定です。

**ご希望の部**  ① 第一部 (児童対象)  ② 第二部 (青少年対象) いずれかに○をつけてください

コンサート運営上必要な配慮のため、お子様について教えてください。

<b>お子様のお名前</b>		<b>お子様の性別／年齢</b>
フリガナ		男 ・ 女
漢字		才
<b>通っている学校・施設</b>		学年
名称		年生
<b>お子様について</b>		
差し支えない範囲で、診断名、発作、自傷・他害行為の有無、その他、配慮すべきことを教えてください。記載内容はいかなる条件でも第三者には一切開示いたしません。		
コンサート参加にあたって特に配慮を希望されることなどがあれば、ご自由にお書きください。		
<b>車椅子の利用</b> 車椅子でご来場予定の方は右欄にチェックしてください	<input type="checkbox"/>	<b>駐車場の希望</b> 希望する ・ 希望しない

同伴するご家族について教えてください。

<b>保護者様の氏名</b>		<b>続柄</b>
<b>ご住所</b>	〒 _____	
<b>電話番号</b>	コンサート中止／ご来場中止の可能性もあります。日中に通じる電話番号を必ず記載してください。	
<b>FAX番号</b>		
<b>メールアドレス</b>	ハイフン (-) やアンダーバー ( _ ) の違いなどに気をつけて、判読不能とならないよう丁寧に記載してください。あわせて @ms.geidai.ac.jp および @ml.geidai.ac.jp からのメールが受信できるように設定しておいてください。特に docomo 携帯メールなどで意図せずに受信拒否となっているケースが多発していますので、ご注意ください。	
	@	
<b>同伴者の数</b> 上記のお子様の他に、同伴者としてご来場なさる人数（保護者を含めて3名まで）	_____ 人	そのうち、保護者様以外の方の、お子様との続柄

記載いただいた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。

**東京藝術大学アトリエゾンセンター (平日 午前11時から午後4時)**

〒120-0034 足立区千住1-25-1

Tel. 050-5525-2744 Fax 03-5284-1575