**熊本県立劇場　「みんなで踊ろう！」ダンスワークショップ申込用紙**

1. Eメール　[bosyu@kengeki.or.jp](mailto:bosyu@kengeki.or.jp)　にて送信してください。
2. 申込締切日　12月6日（金）までにお申込みください。
3. 黒のボールペンでご記入をお願いします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ  氏名 | | | 年齢　　　　　　　　　　　歳 |
| 障がい種別 | □ あり　□ なし ※「あり」の方は、どのような障がいがあるかご記入ください。 | | |
| ﾌﾘｶﾞﾅ　〒　　　　-  住所 | | | |
| TEL （　　　　　　）　　　　　- | | | FAX （　　　　　　）　　　　　- |
| Eメール | | | 参加の動機  このワークショップに  参加したい理由を  ご記入ください。 |
| 緊急連絡先　　　　（　　　　　　）　　　　　- | | |
| ダンス経験 | | これまでにダンス経験があれば　　　　　　　　　　　※経験のある方は、どのようなダンスを学んだか、簡単にご記入ください。  その期間をご記入ください。  □　あり（　　　　）年　　　□ なし | |
| 希望回 | | 参加を希望する回に✔を付けてください  □　①1月25日（土）10：30～　　　　　□　③1月26日（日）10：30～  □　②1月25日（土）14：30～　　　　　□　④どの回でもよい  ※密集を避けるため、各回参加人数を調整させていただきます。ご希望に添えない場合がございますので、あらかじめご承知ください。 | |
| 該当する項目 | | □　手話通訳を希望する　　　　□　車いすを利用する　　　　□補助犬の同伴がある | |
| 介助（介護）者の同伴 | | □　あり　　　□　なし　　　　　　介助（介護）者のご氏名  ※保護者のご見学はご遠慮ください。　　連絡先　　　　　　　　　　　　　　　　　ご関係 | |
| 特記事項 | | ①記録用に写真と動画を撮影いたします。熊本県立劇場の広報紙やSNS、ホームページなどに掲載することがありますが、承諾されますか？  □　承諾する　□　承諾しない（顔がわからないようにしてほしい）  ②ワークショップに参加する時に、不安を感じる方や注意を要する方は具体的な内容とその対処法についてご記入ください。  （例）体温調節がうまくできないため、運動の際には適宣休憩を入れてください。  ③今後、主催事業のご案内のため、公演チラシを郵送してもよろしいでしょうか？  □　希望　　　□　不要  ⓸その他、要望等がありましたらご記入ください。 | |

※この応募用紙にご記入いただいた個人情報については、個人情報保護関係法令を守り、本事業の実施目的以外には使用いたしません。