

## 子ども参加者申込用紙

記入日 平成30年 月 日

フリガナ		性別	
氏名			
生年月日	年 月 日 (才)		
学校名		学年	
希望グループ	①お話しストーリー ②音楽を作ろう ③ピエロになりきろう ④踊って鳴らそうストンプ ⑤なんでも叶う人形たちの表現		

※希望グループから2つを選び○をつけてください

希望グループのうちどちらか一つに決めさせていただきます。

上記の者について「子ども創作活動プロジェクトIPPO」の創作グループ活動に参加することを承諾します。

保護者署名	
-------	--

### 連絡先

(一財) 佐久市文化事業団

〒384-0303 長野県佐久市下小田切124-1

電話番号：0267-82-3962 FAX：0267-82-3986