

野村佐紀子展 ティーンズ企画 「未蓄撮影プロジェクト」 応募用紙

(ふりがな)
氏名：

住所：〒

学校名：

携帯電話番号（連絡のとれる番号）：

メールアドレス（メールでの連絡希望の場合のみ）：

保護者のみなさまへお願い 左ページに記載の保護者確認事項をご承諾の上、ご記入ください。

保護者承諾欄			
(ふりがな) 保護者名	続柄	保護者電話番号	承諾印
			保護者確認事項を承諾しました ^印

◆都合のつかない日、時間帯があれば☒してください。（*いつでもよい場合は空欄）

<input type="checkbox"/> 8/28 (土)	<input type="checkbox"/> 8/29 (日)
<input type="checkbox"/> ①9:30～12:00	<input type="checkbox"/> ①9:30～12:00
<input type="checkbox"/> ②13:00～15:00	<input type="checkbox"/> ②13:00～15:00
<input type="checkbox"/> ③15:00～18:00	<input type="checkbox"/> ③15:00～18:00

*申込受付後、当館にて日程・時間を調整し、撮影日1週間前を目途に個別連絡いたします。

◆希望する撮影場所(東根市内に限定)とその理由 ※できるだけ詳しくお書きください。

【場所】 *簡単な地図でもよいです。 *目印になる建物等ご記入ください。	【理由】

