あおもりをうたおう（南部）合唱体験プログラム受講申込書

住所	〒　　－		
保護者の電話番号 （通常連絡用）		保護者の電話番号 （緊急連絡用）	
ふりがな 受講者 氏名		性別 （いずれかに〇）	男　／　女
生年月日	平成　　年　　月　　日	年齢 （R1.11.16現在）	
保護者の同意	音楽体験「あおもりをうたおう」への参加に同意します。 保護者氏名　　印		
写真活用の同意	音楽体験中に撮影する写真をHP（県庁HP、フェイスブック、次年度募集広報等）など事後の広報に活用します。 御自身が写った写真の活用についていずれかに〇をつけてください。 写真の活用に　　同意します　／　同意しません		
学校名 （学年）	（　　年生）	部活動	
御自身の希望パート （1つだけ〇）	ソプラノ　／　アルト　／　テノール　／　バス		

※お送りいただいた個人情報は、厳重管理の上、本イベントの目的にのみ使用し、イベント終了後はすみやかに廃棄します。

お申込みは、FAX、メール、郵送で下記あてにお送りください。

〒030－8570　青森市長島1－1－1
青森県庁　県民生活文化課**「あおもりをうたおう」係**
FAX：017－734－8046
E-mail：seikatsu@pref.aomori.lg.jp
TEL：017－734－9207

申込期限
11月6日（水）必着