

「障がい児創作体験」参加申込書

参加施設	施設名				施設種別				
	住所								
	T E L			F A X			Email		
	代表者名								
	随行者名1(ふりがな)								
	随行者名2(ふりがな)	※随行者は1名でも構いません。							
	緊急連絡先	(携帯番号)							
	ろくろ等体験	<input type="checkbox"/> 8月2日(月)		<input type="checkbox"/> 8月3日(火)		※希望する日の□にレを記載ください ※どちらも参加可能であれば両日の□にレを記載ください			
	○今回の抽選にもれた場合、来年度以降も3か年の事業として同様の創作体験を実施する予定ですが、参加を希望しますか？(はい・いいえ) ○創作体験の内容は砥部焼を希望しますか？(砥部焼 ・ その他) ※どちらかを○で囲んでください								
	※貴施設における芸術文化活動に係る取組み状況を記載してください。								
参加児童1	氏名(ふりがな)			性別	男・女		障がい		
	年齢	歳	学年	小・中・高	年生		種別		
	個人情報	創作体験等の写真・動画等をSNS等で情報発信することに同意しますか？ <input type="checkbox"/> ※□にレを記載ください							
参加児童2	氏名(ふりがな)			性別	男・女		障がい		
	年齢	歳	学年	小・中・高	年生		種別		
	個人情報	創作体験等の写真・動画等をSNS等で情報発信することに同意しますか？ <input type="checkbox"/> ※□にレを記載ください							
参加児童3	氏名(ふりがな)			性別	男・女		障がい		
	年齢	歳	学年	小・中・高	年生		種別		
	個人情報	創作体験等の写真・動画等をSNS等で情報発信することに同意しますか？ <input type="checkbox"/> ※□にレを記載ください							
参加児童4	氏名(ふりがな)			性別	男・女		障がい		
	年齢	歳	学年	小・中・高	年生		種別		
	個人情報	創作体験等の写真・動画等をSNS等で情報発信することに同意しますか？ <input type="checkbox"/> ※□にレを記載ください							
参加児童5	氏名(ふりがな)			性別	男・女		障がい		
	年齢	歳	学年	小・中・高	年生		種別		
	個人情報	創作体験等の写真・動画等をSNS等で情報発信することに同意しますか？ <input type="checkbox"/> ※□にレを記載ください							

※たたら及びろくろ体験の希望日につきまして、どちらか1日に偏ってしまう場合がありますので、できる限り両日参加可能での申込みにご協力をお願いします。(□にレ (レ) を記載ください。)

※この事業は障がい児の方々に砥部焼の創作体験等を通じて「生きがい」を感じてもらい、その体験風景等を幅広く情報発信することを大きな目的としていることから、同意いただけない場合は参加できない場合がありますので、あらかじめご了承ください。

※必ず5名での参加申込みをお願いします。

※障がい種別には、原則、「視覚障害」、「聴覚障害」、「音声言語機能障害」、「肢体不自由」、「内部障害」、「知的障害」、「発達障害」のいずれかを記載ください。