

伝統芸能こどもフェスティバル 和装（着物）体験申込書

伝統芸能こどもフェスティバル実行委員会長 宛

私は、和装（着物）体験募集要項等に同意し、下記のとおり申し込みます。

令和6年 月 日

| 児童・生徒 | 氏名（ふりがな） | 学校名 | 学年 | 身長 | 着たい着物 |
|-----------------------------|--|-----|----|--------|--|
| 1 | | | | | <input type="checkbox"/> 男の子向け <input type="checkbox"/> 女の子向け |
| 2 | | | | | <input type="checkbox"/> 男の子向け <input type="checkbox"/> 女の子向け |
| 連絡先 （保護者・代表者） | 氏名： | | | | |
| | 〒 住所： | | | | |
| | TEL：（ ） | | | 携帯：（ ） | |
| | Eメール： | | | | |
| 体験希望日時 （第一希望） | <input type="checkbox"/> 10月26日 <input type="checkbox"/> 10月27日 <input type="checkbox"/> どちらでも可 | | | | |
| ※レで選択 | <input type="checkbox"/> 10：00 <input type="checkbox"/> 10：30 <input type="checkbox"/> 11：00 <input type="checkbox"/> 11：30 <input type="checkbox"/> 12：00 <input type="checkbox"/> 12：30 <input type="checkbox"/> 13：00 <input type="checkbox"/> 13：30 <input type="checkbox"/> 14：00 <input type="checkbox"/> 14：30 | | | | |
| 体験希望日時 （第二希望） | <input type="checkbox"/> 10月28日 <input type="checkbox"/> 10月29日 <input type="checkbox"/> どちらでも可 | | | | |
| ※レで選択 | <input type="checkbox"/> 10：00 <input type="checkbox"/> 10：30 <input type="checkbox"/> 11：00 <input type="checkbox"/> 11：30 <input type="checkbox"/> 12：00 <input type="checkbox"/> 12：30 <input type="checkbox"/> 13：00 <input type="checkbox"/> 13：30 <input type="checkbox"/> 14：00 <input type="checkbox"/> 14：30 | | | | |
| その他要望事項 （着物を着るうえで不安な事など） | | | | | |

【申込期限:令和6年10月11日(金)】

※ 定員に達しない場合は、上記期限以降も随時受付を行い、定員に達し次第受付を終了します。

※ 申込用紙に記載の個人情報は、募集要項に示すとおり適正に取り扱います。

お問い合わせ・申込先（事務局） 長野市観光文化部文化芸術課

長野市役所第2庁舎4階 TEL：026-224-7504 FAX：026-224-7351