

## ★ 募集要項 ★

- スを踊ることができる個人、または団体(最大6名)。高校在学中で
- お申し込みの代表者が横浜市内在住または在学していること。
- ・8月24日(水)に横浜市内で開催されるワークショップ(9:30~11:00の部、11:30~13:00の部のどちらか)に参加でき、また審査で選ばれた場合、10月31日(月)19時(開演予定)の横浜市開港記念会館で開催されるイベントと、そのリハーサル(同会場、10月30日(日))に参加できること。
- ■参加定員 50名 ※申込みが定員を超えた場合は抽選となります。
- 申込方法
- >申込書に必要事項を記入し、郵送かメールでお申込ください。 ◇ 干足目にむなずみを配入しておとおり、 しては、 ※ご提出いただいた書類に不備、不足があった場合、申込対象から除外いたしますので予めご了承ください。 ※携帯メールの場合は、事務局からのメールが受け取れるように "@y-artist.co.jp"のドメインを受信解除してください。

- ◇郵送:〒231-0023 横浜市中区山下町1番地 横浜アーチスト内 ヨコオト・スペシャルワークショップ事務局内
- ◇メール:yoko-oto@y-artist.co.jp

## |当選者の決定

2016年8月中旬予定。メールでご連絡いたします。

(1)イベントンス (1)イベントにおける会場内外での事故、ケガについては、保険適用以外の責任は負いかねます。 (2)使用中に会場、建物、付帯設備、備品等を破損または紛失した場合には実費を請求いたします。 (3)ワークショップの実施会場、時間、詳細については当選者にのみ、メールでご連絡いたします。 (4)ハロウィンイベントのリハーサル(10月30日)、本番(10月31日)についての詳細は、審査通過者 にのみ、9月下旬までにメールでご連絡いたします。

## ■お問い合わせ

ヨコオト・スペシャルワークショップ事務局(横浜アーチスト内) TEL:045-232-4923(受付時間/平日9:00~17:00)

# 横浜音祭り2016ヨコオト・スペシャルワークショップ

# 参加申込書



代	(ふりがな)			保	(ふりがな	:)						保			
代表者名				保護者名								保護者印			
生年月日				性	男;	連絡先	電	話(		)		_			
	平成 :	年	月 日生	別	女	大	メー	-ル			@				
住	〒 -			•		•			*₹	<b>'</b> ンション・ア	パート名	、部屋番	号もご証	3入く7	ださい。
所															
学校名	(ふりがな)										和				
											年				
その他参加者(団体の場合)															
① お名前	りがな)	学校名		成 年 月 日生 <b>号・女</b>	保護者印 え え れ れ れ	(ふりがな)			学校名	(ふりがな)		ļ	注年 平成 月日 月	年 日生 女	保護者印
	りがな)	学校名		成 年 月 日生 引・女	保護者印 名 記	(ふりがな)			学校名	(ふりがな)			と年 平成 引日 月 生別 男・		保護者印
_	りがな)	学校名		成 年 月 日生 <b>号・女</b>	保護者印										
アピ	意気込み・期待な	:ど													

IT	
1 4 1	
ル	
欄	
<b>A</b> 70	の参加中込事と一緒に木上碗辺できる写真(らを目い内に提影した物)をお送り下さい メールから添付 郵送から同封して下さい

- ●団体参加の場合は、全参加者一人ずつの写真をお送り下さい。プリント写真の場合は裏に名前を記入して下さい。メールの場合は 写真データの名称を名前にして下さい。
- Ď携帯メールの場合は事務局からのメールを受け取れるよう"@y-artist.co.jp"のドメインを受信解除して下さい。

### 【個人情報の取り扱いについて】

主催者は個人情報の重要性を認識し、個人情報の保護に関する法律及び関連法令等を遵守し、主催者の個人情報保護方針に基づき、個人情 報を取り扱います。提出された情報は、以下の目的に利用します。

- (1)本イベントに関連する情報の通知、連絡
- (2)本イベントの評価を目的とするアンケート等の記入依頼

なお、団体名、年代、肖像などの個人情報が、イベントの映像、写真、記事、記録等によって、新聞、テレビ、雑誌、インターネット、パンフレットなど に報道、掲載、利用されることはあります。掲載権、使用権は主催者に属します。

問合せ先 横浜音祭り2016ヨコオト・スペシャルワークショップ事務局(横浜アーチスト内)

**2**045-232-4923