

SLOW MOVEMENT ソーシャルサーカスワークショップ

WEBフォーム

<https://goo.gl/h58Q2j>

QRコードよりWEBフォームにアクセスしてください。

FAX

045-642-6132

この申込みフォームにご記入の上、送信して下さい。

※この応募用紙にご記入いただいた個人情報は、本事業の実施目的以外には使用致しません。

氏名	フリガナ	性別	男 ・ 女
		年齢	
障害について	※どのような障害があるか、車椅子等補助器具の使用についてなど、なるべく詳細にご記入下さい		手帳名・等級
住所	〒 ー		
TEL	※日中つながりやすい番号	FAX	
Eメール		緊急連絡先	※保護者・勤務先番号・メールなど
所属	※学校・施設・作業所など ※特に、港区在住・在勤・在学の方はご記入ください。		
保護者 介助者	氏名	本人との関係	メール
			電話番号
志望動機	※志望動機、音楽・ダンスなど表現活動や運動の経験、プロフィールなど、なるべく詳しく、自由にご記入ください。		
特記事項	<p>① ワークショップ中は、記録のため写真及びビデオ撮影があります。また取材が入る可能性があります。その記録は主催関係や報道関係の番組、サイト、報告書等に使用されることがありますが、承諾されますか？（ワークショップの応募には同意が必須となります）</p> <p>（チェックをしてください） <input type="checkbox"/> 承諾する <input type="checkbox"/> 承諾しない</p> <p>② ご参加にあたり、不安を覚える方や注意を要する方は、具体的な内容とその対処方法をなるべく詳しくご記入下さい。（例：手話通訳が必要、体温調節が出来ない、随時休憩が必要 など）</p>		

お問合せ

スロームーブメント実行委員会 事務局（特定非営利活動法人スローレーベル）
電話 045-642-6132（10:00～18:00） メール project@slowlabel.info