**akane SPECIAL DANCE WORKSHOP応募用紙**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | | | |
| 氏 名 |  | | | | | |
| 性 別 | □男　　 　□女　 　□その他 | | | 年齢 | |  |
| 障がいに  ついて | あり　・　なし | ※「あり」の方は、どのような障がいがあるかをご記入ください。 | | | | |
| フリガナ |  | | | | | |
| 住 所 | 〒  ※番地・号室までを明記してください | | | | | |
| TEL | （　　　　　　）　　　　　　‒ | | FAX | | （　　　　　　）　　　　　‒ | |
| Eメール | ※＠big-i.jpを受信できるよう設定してください。 | | 緊 急  連絡先 | | 日中につながる電話番号、勤務先番号、メールアドレス | |
| 応募動機 |  | | | | | |
| ダンス経験 | ダンス歴　　　　　年　　　　　　※ダンスのジャンル、出演・受賞歴など | | | | | |
| 希望する回  （一つ選択） | □　午前の部 11:00～12:00　　　　□　午後の部 13:30～14:30  □　午前・午後のどちらでもよい | | | | | |
| 以下、該当する方のみ、ご記入ください。 | | | | | | |
| 該当する  項 目 | □ 手話通訳を希望　　□ 車いすの利用　　□ 補助犬の同伴　　□ 駐車場を希望 | | | | | |
| 特記事項 | 特に配慮が必要な事項があれば記入してください。　（例）体温調整が困難なため、ときどき休憩が必要 | | | | | |
| 介 助  （介護）者 | 介助（介護）を伴う場合は、介助（介護）者の氏名・住所・電話・FAX・本人との関係をご記入ください。 | | | | | |

※ご提供いただいた個人情報については、個人情報保護関係法令を守り、本事業の実施目的以外には使用いたしません。