

# 平成 28 年度

## 「メルトこども絵画教室」 参加申込書

1人目 フ リ ガ ナ 年 齢

○ 参加者氏名 \_\_\_\_\_ 歳  
\_\_\_\_\_  
小学校  
中学校 \_\_\_\_\_ 年生  
※ 当てはまる方に○

2人目 フ リ ガ ナ 年 齢

○ 参加者氏名 \_\_\_\_\_ 歳  
\_\_\_\_\_  
小学校  
中学校 \_\_\_\_\_ 年生  
※ 当てはまる方に○

※ 参加者が小学生の場合は、保護者の方の同伴が必要となりますので、保護者氏名も記入してください。

保護者氏名 \_\_\_\_\_

○ 住 所 〒 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

○ 電 話 番 号 \_\_\_\_\_

○ アンケートにご協力をお願いします  
～ メルトこども絵画教室を何で知りましたか？ ～  
 メルトに来館したとき  
 ホームページを見て  
 チラシ・ポスターを見て  
 その他( \_\_\_\_\_ )

※ 上記個人情報については、個人情報保方針に基づき、十分に留意して取り扱います。