

# 参加申込書



FAX 025-773-6723



必要事項をご記入の上、このファックス番号へ送信するか、介護保険課窓口へ提出ください。

申込日：令和6年 月 日

(申込期限：令和6年7月31日まで)

## ◆申込参加者の情報

参加申込者ごとに申込書を提出してください。(例：家族3人で参加申込→1人ずつ申込書を提出)

フリガナ		年代
お名前		歳代
ご住所	〒 南魚沼市 ※申込は南魚沼市に住所がある人に限ります。	
お電話	※日中連絡がつく電話番号を記入ください。	
参加希望の イベント	※希望するイベントに <input checked="" type="checkbox"/> してください。 ※「リバイバルダンス」は、イスの要否についても <input checked="" type="checkbox"/> してください。	
	<input type="checkbox"/> <b>メインイベント1</b>	<b>映画「オレンジランプ」上映会</b> 所要時間：120分（上映時間：100分） 定員：100人 開催時間：10時～
	<input type="checkbox"/> <b>メインイベント2</b>	<b>リバイバルダンス</b> 講師：TRF SAM 所要時間：60分（途中休憩あり） 定員：70人 開催時間：13時30分～
	ダンス中のイスの要否 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	

※映画「オレンジランプ」上映会 及び リバイバルダンスは、それぞれ定員を超えた場合は抽選となります。

※リバイバルダンスは、イスに座ったままでのダンスも可能です。

※会場の都合により、ダンス中に付添が必要な人のお申し込みはご遠慮ください。