

「^{やお}八尾^{こえいがさい}っ子映画祭」^{おうぼようし}応募用紙

ふりがな		学 年	
名 前			
学 校 名			
住 所	〒 -		
電話番号			

※^{こんかい}今回「^{やお}八尾^{こえいがさい}っ子映画祭」に^{おうぼ}応募した^{りゆう}理由を^か書いてください。

※「^{やお}八尾^{こえいがさい}っ子映画祭」でどのような^{えいが}映画を^{つく}作りたいですか？

「八尾っ子映画祭」への申し込みに同意します。(※保護者本人がご記入ください)

保護者氏名		連絡先(携帯)	
-------	--	---------	--

お申込みの結果については、後日文書にてご連絡させていただきます。
なお、参加が決定した方については、あわせて体験日時をご案内いたします。
「八尾っ子映画祭」で活動する様子は市ホームページ等に掲載させていただく場合があります。
活動場所までの送迎は、保護者の責任のもと行ってください。

【応募先・お問い合わせ先】

八尾市役所 こども未来部 こども政策課
〒581-0003 八尾市本町一丁目1-1
TEL:072-924-3988 FAX:072-924-9548
メール:kodomoseisaku@city.yao.osaka.jp

【応募しめきり】

平成30年7月6日(金) ※必着
応募用紙を記入し、こども政策課の窓口・郵送・FAX・メールにて提出してください。
※メールでお申込される場合は、記入した応募用紙の写真データを添付して送信してください。
※メールのタイトルは「八尾っ子映画祭」としてください。