

◆活動実績

◆参加者名簿 出演予定人数

人

世田谷区民の方には□に ✓ をいれてください。うち最低1名は、世田谷アーツカードの会員番号をご記入ください。(15歳未満のみの場合は ✓ のみで可。)

| | |
|---------------------------------|---------------------------------|
| 氏名 | 氏名 |
| <input type="checkbox"/> 会員番号 K | <input type="checkbox"/> 会員番号 K |
| 氏名 | 氏名 |
| <input type="checkbox"/> 会員番号 K | <input type="checkbox"/> 会員番号 K |
| 氏名 | 氏名 |
| <input type="checkbox"/> 会員番号 K | <input type="checkbox"/> 会員番号 K |
| 氏名 | 氏名 |
| <input type="checkbox"/> 会員番号 K | <input type="checkbox"/> 会員番号 K |
| 氏名 | 氏名 |
| <input type="checkbox"/> 会員番号 K | <input type="checkbox"/> 会員番号 K |

※記入欄が足りない場合には、別紙にご記入ください。*ご記入いただいた個人情報は、本件のご連絡以外に使用いたしません。

◆世田谷アーツカード登録者が出演者以外 代表者 連絡担当者
(会員番号 K)

◆出演者の主な年齢層をお知らせください ※複数回答可

未就学児 小学生 中高生 18歳～39歳 40歳～64歳 65歳以上