

令和3年3月

SAPPORO CITY JAZZ VOICES 参加者保護者各位

公益財団法人札幌市芸術文化財団
芸術の森事業部 事業課

18歳未満の方のSAPPORO CITY JAZZ VOICESへの参加について

このたびは札幌芸術の森主催事業ジャズコーラスワークショップ「SAPPORO CITY JAZZ VOICES」にご応募いただきまして誠にありがとうございます。

SAPPORO CITY JAZZ VOICESは定期練習の終了時間が18時と夕方で、ご自宅と会場との距離によっては帰宅時間が夜間に入る可能性があることから、18歳未満の方の参加については、保護者の方からのご了承をいただくこととしております。

つきましては、本状下部の「同意書」にご記入の上、オーディション当日に受付までご提出くださいますようお願い申し上げます。

※保護者様の署名・押印が必要となります。
※オーディション当日に必ずご提出ください。

♪♪♪♪♪♪♪♪♪♪♪♪♪♪♪♪♪♪♪♪♪♪♪♪♪♪♪♪♪♪
SAPPORO CITY JAZZ VOICES 事務局
〒005-0864 札幌市南区芸術の森2丁目75
札幌芸術の森 事業課内
TEL：011-592-4125 FAX：011-592-4120
E-mail：chorus@sapporocityjazz.jp
担当：三枝大悟・渡邊幸男
♪♪♪♪♪♪♪♪♪♪♪♪♪♪♪♪♪♪♪♪♪♪♪♪♪♪♪♪♪♪

18歳未満のSAPPORO CITY JAZZ VOICES参加 同意書

公益財団法人札幌市芸術文化財団 芸術の森事業部 事業課 様

SAPPORO CITY JAZZ VOICES参加について、下記のとおり同意します。

参加者氏名

令和3年 月 日

保護者氏名

印