申込要項

1. **対象者**　大垣市内在住の0歳～小学3年生の親子
（コンサートの内容は、未就学のお子様を中心としたものとなっています）
2. **定員**　親子 200組
3. **申込方法**　この申込書を、お問い合わせ先まで、郵送・持参・FAXのいずれかの方法で提出してください。
4. **申込期間**　平成29年12月1日（金）～12月17日（日）※12月17日必着
5. **注意事項**　(1) お申込みは、1家族 大人は2人までとさせていただきます。
※小学4年生以上のお子様の申込みは、大人扱いとさせていただきます。
(2) 座席は、全席指定です。
(3) 整理券は、平成29年12月下旬発送予定です。
※申込者多数の場合は、抽選とさせていただきます。
なお、抽選結果は、整理券の発送をもって代えさせていただきます。

FAX番号　0584-47-7201

「チーミーのウキウキッズライブ」申込書

お名前	ふりがな
住所	〒503- 大垣市 ※番地、アパート名、部屋番号までご記入ください。
電話番号	※昼間にご連絡のつく番号をご記入ください。
参加人数	大人　　人 ※2人まで 年齢　　歳（男・女）　年齢　　歳（男・女） 子ども　　人 鑑賞方法　座席・膝上　生年月日　平成　年　月　日（男・女） 鑑賞方法　座席・膝上　生年月日　平成　年　月　日（男・女） 鑑賞方法　座席・膝上　生年月日　平成　年　月　日（男・女） 鑑賞方法　座席・膝上　生年月日　平成　年　月　日（男・女） ※膝上のお子様は、席のご用意ができません。必要な場合は、座席をご選択ください。

※ご記入いただいた個人情報は、「チーミーのウキウキッズライブ」についてのみ使用し、それ以外には使用いたしません。

申込締切：平成29年12月17日（日）※当日必着

【お問い合わせ先】　キッズピアおおがき子育て支援センター 事務室
住　所：〒503-0905　大垣市宮町1丁目1番地　スイトアベニュー2階
開館時間：9時15分～18時
休 館 日：毎週月曜日、年末年始（月曜日が祝日の場合は、開館）
電　話：0584-47-7200　FAX：0584-47-7201