令和５年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 村の魅力発掘教室「星空タイムラプス撮影ワークショップ」参加申込書 | | | | | | |
| 参加希望者  氏　名 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | | | | 性　別 | 年　齢 |
|  | | | | 男 ･ 女 | 歳 |
| 住　所 | 〒　　　－ | | | | | |
| 連絡先  （携帯電話） | －　　　　－ | | メール  アドレス |  | | |
| 申込内容 | ↓　該当する所に「〇」をつけてください。 | | | | | |
| 参加・見学 | 参加する　・　見学のみ（ 講座前編 ・ 講座後編 ・ 撮影） | | | | |
| 「結び」宿泊 | す　る　　・　しない | | | | |
| 2日目昼食 | あ　り　　・　な　し | | | | |
| 村の発掘教室会場（村公民館）までの交通手段 | | 自家用車 **・** 送迎希望（新白河駅） **・** その他（ 　 　） | | | | |
| 撮影した画像データの提供及び提供した画像データを村が使用することに同意しますか。 | | 同意します　　**・**　　同意しません | | | | |
| 使用する  カメラ | お持ちになるカメラの機種名をご記入ください。 | | | | | |
| その他 | 参加にあたり、気になる点などございましたらご記入ください。 | | | | | |

※注意事項※

・参加希望者が多い場合には抽選により決定いたします。

・未成年者は保護者又は大人の方の同伴が必要になります。

・画像データの提供・使用に同意いただける方、村の魅力を発信していただける方が

参加条件となります。

・諸連絡はメールを使用します。必ずメールアドレスをご記入ください。

・コンパクトデジタルカメラでの参加はご遠慮ください。