

おの恋おどり講習会 参加者募集中！



8月に開催されるおの恋おどりで踊る にわかチーム を作ります。
初めての人、子ども、大人、学生、お一人様也大歓迎！
踊りたい人なら、だれでも参加できます！

— 開催日時 —

5/12, 5/26, 6/9, 6/23, 7/7, 7/21, 8/4
(すべて日曜日)

10:00～12:00 (受付 9:30～)

【リハーサル】8/17 (土) 【本番】8/18 (日)

— 場所 —

小野市うるおい交流館エクラ
大会議室ほか

- | | |
|------|--|
| 講習料 | 1,000 円 (4ヶ月分) ※参加当日にお支払いください。 |
| 持ち物 | 飲み物・タオル・運動靴・上履き・動きやすい恰好
※安全のためサンダルでの参加はご遠慮ください。 |
| 申込締切 | 6/9 (日) 当日受付まで |
| 申込方法 | チラシ内の QR コードから申込フォームを送信。
もしくは窓口・FAX・郵送。(電話での申込不可) |

お申込み用 QR コード



- ※ 4/1 時点で未就学児は保護者の付き添いが必要です。講習中、保護者の方は同室にて見学ください。
- ※ 講習中、本番に向けて話し合いの時間を設けます。保護者の方が主体となって行っていただきますので、必ずご参加ください。
- ※ 6/9 (日) はパンフレット掲載用集合写真を撮影します。
- ※ 状況により日程変更することがあります。

【申込み・問合せ先】

おの恋おどり事務局 (NPO 法人 北播磨市民活動支援センター)

〒675-1366 小野市中島町 72 小野市うるおい交流館エクラ内

TEL: 0794-64-8650 (直通) FAX: 0794-62-2400 E-mail: onomatsuri@ksks-arche.jp

窓口 9:00～20:00 休館日 第 4 火曜日 (第 4 火曜日が祝祭日の場合翌日休館)

2024 おの恋おどり講習会参加申込書

ふりがな		年齢	ふりがな	
参加者① 氏名		歳	保護者名	
ふりがな		年齢	電話番号	() -
参加者② 氏名		歳	※できれば携帯番号	
ふりがな		年齢		
参加者③ 氏名		歳		
参加者 2 人目は こちらに記入				
参加者 3 人目は こちらに記入				
住所	〒 -			
備考				

※ご家族でご参加の場合は、1 枚にまとめてご記入いただけます。
お一人での参加の場合は、②③空欄でご提出ください。
※ご記入いただいた個人情報は、おの恋おどり事務連絡以外では使用いたしません。



お申込み用
QR コード



- ＝ 講習会の流れ ＝
- ① 講習会に申込みする。
 - ② 講習会に参加する。
 - ③ おの恋おどり本番に参加したい方は、チーム用の申込書に再度記入する。
 - ④ 当日ステージで踊る。