

瀬戸内市オリジナル体操 合いの手メンバー 応募用紙

申込期間：令和 8 年 11 月 2 日（月）から 11 月 20 日（金）まで

①申込フォーム：右記の QR コードからお申し込みください。

②電話：下記の内容を電話（0869-24-7718）にてお伝えください。

③郵送・持参：下記の太枠内と参加同意書にご記入のうえ、瀬戸内市社会福祉協議会（瀬戸内市邑久町山田庄 862-1）まで郵送・ご持参ください。

④FAX：下記の太枠内と参加同意書にご記入のうえ、FAX（0869-24-0061）までご返信ください。



氏名	フリガナ	連絡先（電話） - -	年齢 歳
住所	〒		

●下記の注意事項はいずれかの方法でご提出ください

①申し込み時に提出する

②録音当日に記入し提出する

（※18 歳未満の方は、当日、保護者方と一緒にご来場ください）

社協ホームページ

③本会ホームページより事前に書類をダウンロードし、必要事項を記入したものを当日持参する



参加申込にあたっての注意事項

下記内容をよくお読みいただき、チェック欄へご記入ください。

「瀬戸内市オリジナル体操 楽曲制作」の参加にあたって以下のことに承諾します。

- ☐ 楽曲制作のために、自分の合いの手を録音すること
- ☐ 録音した声を編集し、瀬戸内市オリジナル体操の楽曲に使用すること
- ☐ 完成した体操を CD、DVD、YouTube 等で公開・販売すること
- ☐ 本会が完成音源を管理し、制作・公開等に必要な範囲で関係機関へ提供すること
- ☐ 今回の参加は無報酬とすること
- ☐ 録音完了後は、自己都合による参加辞退や音源からの削除の申し出を行わないこと

「瀬戸内市オリジナル体操」を多くの方に知っていただくため、録音当日の写真を本会ホームページや公式 SNS 等へ掲載することに（ 許可します ・ 許可しません ）

令和 8 年 月 日

参加者氏名（自署）：_____

保護者氏名（自署）：_____

※18 歳未満の方は保護者の同意を得てください。