

青森県武道館ダンスワークショップ

# SPECIAL DANCE

## MAIKO

In 青森県武道館

※新型コロナウイルス感染防止対策のため、マスク着用、手洗い・手指消毒のご協力をお願いします。  
※新型コロナウイルス感染症拡大状況により中止する場合がございます。

ダンスチーム CHUPPA、JAZZ DRUG、東京★キッズとして国内外のイベントゲスト出演、TV、雑誌等に出演他、個人では MISIA などのアーティストバックダンサー、ツアーダンサーとして活動してきた。現在はアーティスト、CM、NHK「おかあさんといっしょ」の「からだ☆ダンダン」、や「チャギントン」、などの子供番組などの主に振付師として活動中。



## Show-hey

オリエンタルラジオを中心として結成されたダンス & ボーカルグループ「RADIO FISH」のメンバー。2016年「第67回紅白歌合戦」へ出場。カテゴリーに捉われない独自の感性と発想、スキルを用いて世界最大級のダンスコンペティションでディレクションしたチームを2連覇へと導いた。変幻自在に表現する振付、演出にも定評があり、多くのメジャーアーティストからも絶大な支持を得ている。



# 2021.9.12(sun) 10:00▶14:00

**募集期間** 令和3年7月31日(土)～8月28日(土) 休館日を除く9:00～20:00  
**募集・定員** 小学生～一般 先着60名 ※参加無料  
(ただし、スポーツ安全保険等へは各自でご加入おねがいます)  
**申込・問合せ先** 青森県武道館 TEL0172-26-2200 FAX0172-26-2206  
**Web** <http://www.aomorikenbudoukan.com>

直接来館申込  
or  
申込書をDLして、  
メールかFAXで  
申込できます!

主催▶ 公益財団法人弘前市スポーツ協会 後援▶ 青森県教育委員会/弘前市/青森県高等学校体育連盟/青森県中学校体育連盟/  
青森県小学校長会 協力▶ 一般社団法人 BLUE ties Impression/春藤新体操クラブ

「SPECIAL DANCE」(団体) 申込書

申込月日 令和 年 月 日

団体名又は学校名

代表者住所 〒 -

申込み代表者名

代表者連絡先 TEL - -

No.	氏 名	学 年	男・女	備 考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

※ 用紙が足りない場合はコピーしてください。 送付先：FAX 0172-26-2206

メールの場合はホームページから<http://www.aomorikenbudoukan.com>

団体申込みの場合は、必ず、成人の責任者の付き添いをお願いします。

**【注意事項】 申し込みされる皆様へのお願い**

1. 直近2週間以内に海外又は感染が増加している地域への移動履歴のある方は参加をご遠慮ください。
2. ご来場の際は、マスクの着用をお願いします。
3. 体調不良、発熱、咳などの症状のある方は参加をご遠慮ください。
4. 新型コロナウイルス感染症拡大状況により中止する場合がございます

# 「SPECIAL DANCE」

## 新型コロナウイルス感染症防止対策チェックシート (団体申込用)

参加日 令和 年 月 日 ( )

団体名

代表者名

TEL

確認事項	承諾します
施設管理者が定めた施設利用のお願いや自主事業開催に伴うお願いに従います。	<input type="checkbox"/>
事業終了後、2週間以内に体調に変化があった場合は施設に対して速やかに報告します。	<input type="checkbox"/>

◎ 下記の該当する項目に☑してください。(2週間前～現在までの期間)

参加者氏名	受付時の検温	確認事項								備考
		マスクの持参	体調不良(発熱や風邪の症状、倦怠感及び味覚障害などがある場合)		感染が疑われる同居人や身近な人との濃厚接触		現在も感染者がでている地域・国への渡航歴または当該在住者との濃厚接触			
			有	無	有	無	有	無		
1	℃	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	℃	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	℃	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	℃	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	℃	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	℃	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	℃	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	℃	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	℃	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	℃	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

※ チェックシートは必ずご記入をお願いします。

※ 体調に異常がある場合には、参加をご遠慮いただく場合がありますので、ご了承ください。

このチェックシートは、青森県武道館で厳重に保管いたします。

※ 当日受付窓口にて提出をお願いいたします。

令和3年度 青森県武道館武道等振興普及事業  
青森県武道館ダンスワークショップ  
「SPECIAL DANCE」(個人)申込書

申込月日 令和 年 月 日

申込者(代表者)氏名

〒 -

住 所

TEL - -

氏 名	年 齢	男・女	備 考

送付先：FAX 0172-26-2206

メール送付の場合はホームページから<http://www.aomorikenbudoukan.com>

**※4名以上の方は、団体申込書に記入し、お申込みください。**

募集期間 令和3年7月31日(土)～8月28日(土)

開催日 令和3年9月12日(日)

時 間 9:30開場

10:00～10:10 開会式

10:10～11:30 レッスン①

11:40～12:30 休憩、アンケート記入等

12:30～14:00 レッスン②

終わり次第、写真撮影して解散

**【注意事項】 申し込みされる皆様へのお願い**

1. 直近2週間以内に海外又は感染が増加している地域への移動履歴のある方は参加をご遠慮ください。
2. ご来場の際は、マスクの着用をお願いします。
3. 体調不良、発熱、咳などの症状のある方は参加をご遠慮ください。
4. 新型コロナウイルス感染症拡大状況により中止する場合がございます。
5. シート②の感染対策チェックリストも合わせて記入し、当日受付時に提出してください。

# 「SPECIAL DANCE」

## 新型コロナウイルス感染症防止対策チェックシート (個人申込用)

参加日	令和	年	月	日 ( )
氏名				
TEL				

受付時の検温	℃	マスクの持参	<input type="checkbox"/>
--------	---	--------	--------------------------

◎ 下記の該当する項目に☑してください。(2週間前～現在までの期間)

確認事項	有	無	備考
体調不良 (発熱・のどの痛み等風邪の症状、及び味覚障害などがある場合)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
感染が疑われる同居人や身近な人との濃厚接触	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
現在も感染者がでていいる地域・国への渡航歴または当該在住者との濃厚接触	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
施設管理者が定めた施設利用のお願いや自主事業開催に伴うお願いに従います。	承諾 し ま す	<input type="checkbox"/>	
利用終了後、2週間以内に新型コロナウイルスを発症した場合は施設に対して速やかに報告します。		<input type="checkbox"/>	

※ チェックシートは必ずご記入お願いします。

※ 体調に異常がある場合は、参加をご遠慮いただく場合があります。

このチェックシートは、青森県武道館で厳重に保管いたします。

**※当日受付窓口に提出をお願いいたします。**

青森県武道館