



ダンスやゲームをたのしんで「イタズラモンスター」をとめよう!

-えいごでハロウィーン2019-

モンスタースクール アクティブシアター 🎃 10/12 SAT

『モンスタースクールが年に一度のハロウィーンフェスティバルを開催。そこへ、いたずらが大好きな「イタズラモンスター」がとつぜん現れ、フェスティバルをめちゃくちゃに……。』
ショーの中でできる様々なアクティビティーを楽しみ、みんなでイタズラモンスターを止めるんだ!

Franken Dance

フランケンダンス

不思議なダンスで

フランケンシュタインをつくっちゃおう!



DANCE

Haunted House Escape

ホーンテッドハウスエスケープ

おばけやしきから脱出しよう!



GAME

Bouncing for Apples?

バウシングフォーアップルズ?



GAME

ハロウィーンの伝統的なゲーム、
ポピングザアップルズをアレンジ!?

The Story of Halloween

ハロウィーンのおはなし

ハロウィーンって

こわい?こわくない?

ハロウィーンについてのお話だよ



STORY TIME

はなし

申込期間 先着順

9/17 TUE から 10/4 FRI

午後5時まで

申込方法詳細は裏面

開催日 令和元年10月12日(土)

入場料 500円 おとな・こども同一料金(2歳未満無料)

場所 北名古屋市文化勤労会館小ホール

対象 北名古屋市在住の小学生とその保護者(兄弟姉妹の参加可)

第一部 10:30 - 12:00 (受付10:15~)

第二部 13:00 - 14:30 (受付12:45~)

第三部 15:15 - 16:45 (受付15:00~)

※各部とも定員150名

内容 英語を使ったアクティビティ(歌・ダンス・ゲーム) 参加賞あり

<保護者の皆様へ>

- 1) 日本人スタッフも各グループでお手伝いしますので安心してご参加ください。ハロウィーンという海外の文化をみなさんで存分に楽しんでいただけます。ワンポイントだけでも仮装して参加してみませんか？
- 2) 食物アレルギーをお持ちのお子様：参加賞としてお菓子の配布があります。途中でお召し上がりにならないよう、ご家庭においても事前にお話ししていただくなど、ご対応ください。

申込みから申込み受付完了までの流れ

申込み・問い合わせ

NPO法人フィール・ザ・ワールド TEL/FAX：0561-67-1060

〒480-1103 愛知県長久手市岩作長箴15-2 E-mail：kitanagoya@feeltheworld.jp

電話で申し込む (受付時間 平日10:00-17:00) (0561)67-1060

まずは電話でお申込みください。受付番号をお伝えします。

※受付番号は当日の受付の際に必要ですので番号を控えてご来場ください。

FAX・郵送・メールのいずれかで申込書を送る

fax・郵送：参加申込書に必要事項を明記しお送りください。

メール：参加申込書の内容を間違いなく入力しお送りください。

申込み受付完了 当日お待ちしております

当日の受付の際に受付番号を伝え入場料をお支払いください。

※会場に入場する場合は、大人も入場料が必要です。

※切り取り線

-えいごでハロウィーン2019- モンスタースクールアクティブシアター参加申込書

(記入日)令和 年 月 日

受付番号		フリガナ 保護者氏名	保護者入場 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
住所	〒481-		連絡先 - -
フリガナ	氏	名	<input type="checkbox"/> 第一部 <input type="checkbox"/> 第二部 <input type="checkbox"/> 第三部
参加者氏名			<input type="checkbox"/> 保護者
ローマ字			<input type="checkbox"/> () 小学校 年生
			<input type="checkbox"/> その他() 才
フリガナ	氏	名	<input type="checkbox"/> 第一部 <input type="checkbox"/> 第二部 <input type="checkbox"/> 第三部
参加者氏名			<input type="checkbox"/> 保護者
ローマ字			<input type="checkbox"/> () 小学校 年生
			<input type="checkbox"/> その他() 才
フリガナ	氏	名	<input type="checkbox"/> 第一部 <input type="checkbox"/> 第二部 <input type="checkbox"/> 第三部
参加者氏名			<input type="checkbox"/> 保護者
ローマ字			<input type="checkbox"/> () 小学校 年生
			<input type="checkbox"/> その他() 才
スタッフがイベントの様態を撮影いたします。これらの撮影物は当団体のホームページ、フェイスブックや北名古屋市のホームページ・広報・その他報道機関などに使用させていただく場合があります。ご了承ください。		参加者合計 _____ 名	※おつりのないようご用意ください
		2歳未満 _____ 名	入場料合計 _____ 円
		(参加者の兄弟で入場される場合はご記入ください)	

