

「こうふの芝居」ワークショップ

応募用紙

回8S第の謝開平2S取平

| | | | |
|------|---|----|-----|
| ふりがな | | | |
| 氏名 | | | |
| 年齢 | 歳 | 性別 | 男・女 |

学生の方は学校名・学年をお書き下さい。中学生、高校生の方は保護者の承諾を取ってください。

| | | |
|-------|------------------------------|---|
| 学校名 | 学年 | 年 |
| 保護者承諾 | 受講を承諾します。 保護者氏名 _____ (印) | |


| | |
|----|---------|
| 住所 | 〒 _____ |
|----|---------|

| | |
|-------------|-------------|
| 電話番号 | _____ |
| FAX番号(任意) | _____ |
| メールアドレス(任意) | _____@_____ |

■これまで演劇をやったことがありますか？ (○をつけてください)

| | |
|----|----|
| ある | ない |
|----|----|

■やったことがある方は、その内容と期間等をお書き下さい。



■「こうふの芝居」ワークショップでやってみたいこと、応募するに当たっての思いなど自由にお書き下さい。

【武義丸・甘合問紙】

3880-004〒

トー0ト佃田太市取甲

形耐芸小文鶏興紙小文会員委育養市取甲

TEL 058-23-7324



回8S第の謝開平2S取平

小基若の・祭小文民団

ア市取甲、おア810

！もるハち新開紙形種紙