

平成28年度 北海道舞台塾ワークショップ受講申請書

団体、学校名(フリガナ)			
連絡先 <u>※すべて必須</u>	住所 〒 _____		
	TEL/	FAX/	
	E-mail/		
	(※折り返しご連絡致しますので、つながりやすい連絡先をご記入ください。)		
担当者 職・氏名	職名 (フリガナ) 氏名 <span style="float: right;">㊟</span>		
派遣希望講師名	(※演劇希望のみお書きください。)		
希望日時・場所 (第3希望までご記入いただけます。実施回数は最大2回までです。)	第 1 希 望	月 日 ( ) : ~ :	場所:
		月 日 ( ) : ~ :	場所:
	第 2 希 望	月 日 ( ) : ~ :	場所:
		月 日 ( ) : ~ :	場所:
	第 3 希 望	月 日 ( ) : ~ :	場所:
		月 日 ( ) : ~ :	場所:
参 加 対 象 (一般・学生の別) 及び予定人数	参加対象(該当箇所に✓を付けてください) <input type="checkbox"/> 学生(小・中・高) <input type="checkbox"/> 一般(年代 ~ )		予定人数  人
希望する内容 (該当箇所に✓を付けてください。) 希望内容や、質問事項などお書きください。	<input type="checkbox"/> 演劇 <input type="checkbox"/> ダンス 希望内容・その他連絡事項   <p style="text-align: right; margin-top: 20px;">*受講申請後、変更がある場合は事前に舞台塾実行委員会にご連絡ください。</p>		

提出先: 〒060-0042 札幌市中央区大通西5丁目11 大五ビル 3F

(公財)北海道文化財団内 北海道舞台塾実行委員会事務局 廣 澤

※ 別紙の【北海道舞台塾ワークショップに関する留意点】をご一読の上、お申し込みください。