

SPAC 1日 演劇学校 参加申込書

応募締切:2月16日(木)

空欄には必要事項を、該当箇所には○をご記入ください。

お申込み⇒FAX (054-203-5732)

ふりがな		ふりがな	
学校名		顧問名	
参加希望日	2月25日(土) ・ 2月26日(日) ※参加ご希望のお日にちに○をつけてください。		参加人数 名
参加者名	ふりがな	代表当日連絡先 (- -)	
	1.	年生 / 男 ・ 女	
	ふりがな		
	2.	年生 / 男 ・ 女	
	ふりがな		
	3.	年生 / 男 ・ 女	
参加者名	ふりがな		
	4.	年生 / 男 ・ 女	
	ふりがな		
参加者名	5.	年生 / 男 ・ 女	
当日の顧問の 付き添い	有 ・ 無		
昼食会場使用	有 ・ 無		

動画視聴	希望する ・ 希望しない
------	--------------

◆連絡先

電話番号	
FAX 番号	
メール アドレス	

備考 お怪我など何か配慮が必要な生徒さんがいらっしゃいましたら共有ください。