

アステールプラザの演劇学校 申込書

ふりがな	区 分
氏 名	<input type="checkbox"/> 俳優コース
生年月日 年 月 日(歳)	性別 男 ・ 女
住 所	電 話
〒	FAX
PCメール	携 帯
所属劇団等	携 帯メール
所属劇団等	当財団主催演劇事業への 参加の有無 (参加した年度・回数などを記入してください)
応募動機 (この講座で学びたいことなどをお書きください。)	
活動歴 (経歴がある方は、表現活動、舞台活動に関するものと、現在の活動状況を具体的に記入してください。演劇以外の活動でも可)	
備考 (参加できない日程などがありましたらお書きください。)	

※この申込書に記載していただく個人情報は、当財団の本事業のみに使用し第三者に提供することはありません。