

アステールプラザの演劇学校 申込書

ふりがな	〔一般教養プログラム〕※☑ご希望の講座にチェックしてください
氏名 (歳)	<input type="checkbox"/> 演劇概論 <input type="checkbox"/> 舞台制作 <input type="checkbox"/> アクセシビリティ <input type="checkbox"/> 舞台技術
住 所 〒	電話
	FAX
	携帯
メールアドレス	
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。)	

※ 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。