

「女子演劇力向上ワークショップ」 2018年度 参加申込書

フリガナ 氏名	フリガナ 保護者名 ※応募者が20歳未満の場合 ⑩	年齢 歳	【主催者記入欄】
フリガナ			
住所 〒 - ※郵便番号も必須			
職業 ※学生の場合は 学校名と学年	フリガナ		
電話番号 ※必須(自宅番号も)	携帯電話番号		
e-mail ※必須(アルファベットはブロック体で記載)			
自己アピール(本企画への意気込み、過去の活動歴などを書いてください)			
<p>得意分野(ありましたら、下欄の□印にチェックを入れてください)</p> <p><input type="checkbox"/> 芝居 <input type="checkbox"/> 殺陣・アクション <input type="checkbox"/> ダンス(分野:)</p> <p><input type="checkbox"/> その他()</p>			
ワークへの参加可能日(参加できる日の□印にチェックを入れてください。現在の見通しで結構です)			
<p>【前期】2018年 <input type="checkbox"/>10/14(日)、<input type="checkbox"/>10/21(日)、<input type="checkbox"/>11/17(土)、※11/18(日)は参加が必須です。</p> <p>【後期】2018年 <input type="checkbox"/>11/23(金祝)、<input type="checkbox"/>11/24(土)、<input type="checkbox"/>12/1(土)、<input type="checkbox"/>12/2(日)、<input type="checkbox"/>12/15(土)、<input type="checkbox"/>12/16(日)、<input type="checkbox"/>12/24(月振休)</p> <p>2019年 <input type="checkbox"/>1/14(月祝)、<input type="checkbox"/>1/26(土)、<input type="checkbox"/>1/27(日)、<input type="checkbox"/>2/2(土)、<input type="checkbox"/>2/3(日)、<input type="checkbox"/>2/9(土)、<input type="checkbox"/>2/10(日)、<input type="checkbox"/>2/11(月祝)、<input type="checkbox"/>2/16(土)、<input type="checkbox"/>2/17(日)、<input type="checkbox"/>2/23(土)、<input type="checkbox"/>2/24(日)、<input type="checkbox"/>3/2(土)、<input type="checkbox"/>3/9(土)、<input type="checkbox"/>3/10(日)、<input type="checkbox"/>3/16(土)、<input type="checkbox"/>3/17(日)、<input type="checkbox"/>3/23(土)ゲネプロ ※3/24(日)発表公演当日は終日の参加が必須です。</p>			
<p>静岡市民文化会館制作の舞台公演のうち、これまで観覧または参加された作品はありますか?(該当作品をチェック)</p> <p><input type="checkbox"/>GO!!ALL <input type="checkbox"/>GO!!ALL returns <input type="checkbox"/>STAND UP! ~シズオカ独立宣言・家康再起動~ <input type="checkbox"/>スターダストメモリー <input type="checkbox"/>ACTION!! ~シズオカ新撰組血風録~</p> <p><input type="checkbox"/>BIRDMEN <input type="checkbox"/>NoWoman NoCry <input type="checkbox"/>Fly me to the Moon ~タケトリストーリー~ <input type="checkbox"/>BEAT IT!! ~新今川物語2018~</p>			
<p>☆全身写真と顔写真を添えてお申し込みください。 (プリント写真の裏面、または添付するデータファイル名に、必ずお名前を入れてください)</p> <p>宛先 ⇒ (郵送) 〒420-0856 静岡市葵区駿府町2-90 静岡市民文化会館 事業係 ※持込は2階事務室へ。 (メール) info@scch.shizuoka-city.or.jp</p> <p>・ご記入いただいた個人情報は、本事業の目的以外には使用しません。またご応募いただいた資料類は、原則として返却いたしません。あらかじめご了承ください。 ・この申込書はコピー、またはプリントアウトしてご利用いただいても結構です。</p>			
9月29日(土)10:00から受付。順次書類選考を行い、結果は各個人宛てにお知らせします。			

最終締切 11月11日(日) 必着