大駱駝艦 田村一行 舞踏ワークショップ

**申　込　用　紙**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  氏　　名 |  | 生年月日 |  |
| 保護者承諾欄  ※１８歳以下の方のみ | １０月２８日（金）舞踏ワークショップへの参加を承諾します。  保護者指名 | | |
| 住　　所 | 〒 | | |
| 電話番号 |  | E-mail |  |
| ●教室、団体、部活などで、ダンス・演劇などの活動歴がある方はご記入ください。  　内容    　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　活動歴　　年ヶ月 | | | |
| 応募動機 |  | | |
| 特記事項  ※主催者側に事前に伝えておきたいことがあればご記入ください。 |  | | |

ご記入いただいた個人情報は、本事業でのみ使用いたします。

お問い合わせ・お申込み先　　希望ホール（酒田市民会館）℡ 0234-26-5450 ＦＡＸ0234-26-5452

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （担当：池田・加藤）