

# 「1日のできる舞台体験」 参加申込用紙

希望項目	該当するものに○をつけてください 歌唱 / 朗読 / ダンス / 殺陣・アクション
------	--

フリガナ	
お名前	

性別	該当するものに○をつけてください 男性 / 女性	年齢	歳
----	-----------------------------	----	---

メールアドレス	
---------	--

電話番号	
------	--

フリガナ	
ご住所	〒 都道 府県

(多摩地域在勤・在学の方のみ)

フリガナ	
勤務先・学校 名称	

フリガナ	
勤務先・学校 ご住所	〒 都道 府県

記入いただいた個人情報はイベント実施目的にのみ利用し、これ以外の目的には利用いたしません。