

楽劇「影向のボレロ」参加申込書

web用

2018.10.1 改訂

申込日： 年 月 日

■参加を希望する方は、太枠の中をご記入いただき、白河文化交流館コミネスまでお申し込みください。

※印の箇所は必須項目です。

※ 参加を希望する部門	希望する部門に、丸印を付けてください。		
	(1) 群衆・民衆役部門	(2) 兵士・侍役部門	
	※上記(2)に○をつけた方のみ、お答えください (演技等の経験 有・無 / スポーツの経験 有・無 [種目等:])		
フリガナ	※ 性別	※ 生・年・月 および 年齢	
※ 参加者お名前	男・女	昭・平	年 月 才 生まれ
※ ご住所	〒		
※ 電話番号	(自宅)	(携帯)	
メールアドレス			

※18歳以下の方は保護者の同意が必要です。

保護者署名欄	私は、上記の者が、この度の舞台 楽劇「影向のボレロ」に参加することに同意します。	(署名欄)
--------	---	-------

■申込・問合せ先

白河文化交流館コミネス(指定管理者:NPO法人カルチャーネットワーク)
事業課内 楽劇「影向のボレロ」参加者募集係 (担当:末永)
所在地:〒961-0075 福島県白河市会津町1番地17
電話:0248-23-5300/Fax:0248-23-5315
e-mail:jigyoun@cominess.jp

以下、事務局記入欄

受付日	受付者
/	