

ジャグリング&音楽集団ながめくらしつ『うらのうらは、』

キッズジャグラー参加申込書

参加者氏名 (フリガナ)		写真 4 cm × 3 cm
所属学校	学年 年	
住所 〒		
Tel(自宅)		Fax
Tel(携帯電話・本人)		メールアドレス(PCアドレス推奨)
保護者氏名		保護者携帯
<p>ワークショップへの参加経験の有無</p> <p><input type="checkbox"/> 有 ⇨ <input type="checkbox"/> 世田谷パブリックシアターで開催したもの ⇨ どのWS?() <input type="checkbox"/> そのほか ⇨ どんなWS?()</p> <p><input type="checkbox"/> 無</p>		
<p>ジャグリング、ダンスなどの経験の有無</p> <p><input type="checkbox"/> 有 ⇨ <input type="checkbox"/> ジャグリング ⇨ どこで? <input type="checkbox"/> 遊び <input type="checkbox"/> 授業 <input type="checkbox"/> 習い事 <input type="checkbox"/> WS <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> ダンス ⇨ どこで? <input type="checkbox"/> 遊び <input type="checkbox"/> 授業 <input type="checkbox"/> 習い事 <input type="checkbox"/> WS <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> その他、体を動かすこと ⇨ どんなこと?() ⇨ どこで? <input type="checkbox"/> 遊び <input type="checkbox"/> 授業 <input type="checkbox"/> 習い事 <input type="checkbox"/> WS <input type="checkbox"/> その他</p> <p><input type="checkbox"/> 無</p> <p style="text-align: right;">*参考にお伺いするもので、参加の可否に影響するものではありません。</p>		
ひとこと		

《お申込み先》

154-0004 世田谷区太子堂 4-1-1 キャロットタワー5階
 世田谷パブリックシアター劇場部
 キッズジャグラー担当