

プロジェクト大山「すばらしきあいまいな世界」
オープニングアクト キッズパフォーマー参加申込書

参加者氏名	
学校名	学年
住所	
電話番号	電話番号（携帯電話・本人／もしあれば）
メールアドレス	
保護者氏名	保護者連絡先（携帯電話／日中連絡先）
本番出演希望日 <input type="checkbox"/> 11月10日（土） <input type="checkbox"/> 11月11日（日） <input type="checkbox"/> 両日可能（両日出演） <input type="checkbox"/> 両日可能（どちらかのみ出演）	
ワークショップへの参加経験の有無 <input type="checkbox"/> あり ⇒ <input type="checkbox"/> 世田谷パブリックシアターで開催したもの ⇒WSタイトル（ ） <input type="checkbox"/> その他 ⇒ どんなWS？（ ） <input type="checkbox"/> なし	
ダンスなどの経験の有無 <input type="checkbox"/> あり ⇒ 内容（ ） <input type="checkbox"/> なし ※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	
ひとこと	

《お申込み・お問合せ》

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 「プロジェクト大山 キッズパフォーマー」担当

電話：03-5432-1526（10:00～19:00）

ファックス：03-5432-1559