

**体験型戯曲講座「カクドラ！（書くドラマ）」参加申込書**

三股町立文化会館 館長 様

平成 年 月 日

私は体験型戯曲講座「カクドラ！」に参加を希望しますので、下記のとおり申し込みます。

ふりがな 氏名		性別	男・女
生年月日・年齢	大正・昭和・平成	年	月 日 歳
住所	〒		
電話番号	( )		
携帯電話番号	( )		
メールアドレス	@		
[学生の方] 学校・学年	学校・専門学校・大学		年

Q1. 応募の動機やきっかけを教えてください

Q3. その他、何でもお書きください

**☆高校生以下の方は、下の欄を保護者の方に記入・押印してもらってください☆**  
保護者として、上記の申し込みおよび公演への参加を承諾します。

保護者氏名・押印	印	
緊急連絡先	電話番号	相手方（会社名・氏名・続柄など）
1)	( )	

※記入していただく情報は、当館が本事業のみに使用します。第三者に提供することはありません。