

# 2017『プロに学ぶ演劇講座』受講申込書

## 笑劇考房 怪談落語編 ～笑いと恐怖は背中合わせ～

下記の申込書に必要な事項をご記入のうえ、西文化小劇場にご提出ください。  
おハガキでお申込みの場合は、下記の申込書と同じ事項を記載のうえ、西文化小劇場  
にお送りください。(TEL：052-523-0080 FAX：052-523-0081)

申込日	月	日	受付No.			
ふりがな			性別	男・女	年齢	才
お名前						
ご住所	〒 -					
連絡先	TEL		※携帯			
	※FAX		※携帯 アドレス			
	※e-mail アドレス					
演劇・ミュージカル・ オペラ（学芸会含む） 経験の有・無	有		・	無		※いずれかを○で囲んでください。
上記（有）の場合、 経験年数、内容 （具体的に）						
その他ご希望 （具体的に）						

※ FAX番号・携帯番号・携帯アドレス・e-mailなどの記入は任意ですが、緊急のご案内用にできる限りご記入いただきますようお願いします。

※ 個人情報の利用目的について  
ご記入いただいた個人情報は、公益財団法人名古屋市文化振興事業団（西文化小劇場）から、お申し込みをされた方への今回の講座に関する事務連絡等に使用させていただきます。

※ 受講料は、初回受講日に全額前納していただきます。途中で受講を辞めても返却いたしませんので、予めご了承ください。

※ 活動記録として、練習風景・発表会を撮影することがありますのでご了承ください。