

令和元年度「舞台講座」 上級編 参加申込書

○開催日 令和元年8月1日(木) 午前10時～午後4時

○学校名 _____ 学校 _____ 部 _____

※個人は記入不要です。

○代表者氏名 _____

※学校の部活動は顧問名を記入してください。

○参加者氏名 お名前 _____ 学年 (年)

お名前 _____ 学年 (年)

お名前 _____ 学年 (年)

お名前 _____ 学年 (年)

お名前 _____ 学年 (年)

※参加者の枠が足りないときは、コピーしてください。

○電話番号 _____

※学校の部活動は、学校の電話番号と顧問の携帯番号を記入してください。

要望や学びたいことがあれば具体的にご記入ください。

[_____]

※上記個人情報については、個人情報保護方針に基づき、十分に留意して取り扱います。

公益財団法人川越市施設管理公社

川越市やまぶき会館 担当：瀬戸

TEL 049-222-4678

FAX 049-223-0313