

「OiBokkeShi」の演劇レクリエーション 老いを演じる、老いを想像する
参加申込用紙

| | | | |
|--|---|------------------|---------|
| ふりがな | | | |
| お名前 | | 参加希望日 (希望日に○) | 21日・22日 |
| 性別 | 男・女 | 年齢 | 歳 |
| 生年月日 | (西暦) 年 月 日 | | |
| ふりがな | | | |
| 住所 | 〒 都道府県 市町村 | | |
| 電話番号 | (携帯) | FAX | |
| E-mail *小文字のI(Il)と1 O(O-)と0 などわかりやすく 明記してください。 | (携帯・PC) geibun@geibun.info からのメールを受信できるよう設定をお願いします。 | | |
| その他、講師に聞いてみたいこと、質問等自由にお書きください。 | | | |

※いただいた個人情報はイベント管理受付に必要とし、それ以外には利用いたしません。

NPO 法人福井芸術・文化フォーラム FAX:0776-23-7905

