

◎申込方法：この申込書をFAX・郵送、またはメール（申込書の①～⑨の必要事項を記載）で送付してください。
様式は青少年センターホームページからダウンロードできます。

青少年のための芝居塾参加申込書

「青少年のための芝居塾公演」制作委員会 事務局：県立青少年センター 舞台芸術課 行き

FAX ☎ **045-241-7088** E-mail ✉ seishonen.c.kikaku@pref.kanagawa.jp

(個人情報に関する内容なので FAX 番号は押し間違いのないようにご注意ください。)

①氏名(ふりがな) 男・女 (歳)	②電話番号
③住所 〒	
④E-Mail アドレス	
⑤芝居の経験	
⑥特技	
⑦備考 (既往症など・・・身体表現を伴うため)	

⑧自由記入欄 (自己 PR、お申込みいただいた動機・経緯など自由に書いてください。)

どんなことでも構いませんので、お気軽に書いてみてください！

オーディション (ワークショップを含む※無料) は各日 13 時～ 17 時 となります。

⑨オーディションの出席 (5/6・5/7・不可)

※オーディションは原則参加が必要ですが
やむを得ず欠席される場合はご相談ください。

ご記入いただきました個人情報は、青少年のための芝居塾の運営のために使用され、
それ以外に使用されることはありません。
また、個人情報の管理につきましては「青少年のための芝居塾公演制作委員会」が責任を
もって管理いたします。

神奈川県立青少年センター

〒220-0044
神奈川県横浜市西区紅葉ヶ丘 9-1

- * JR・市営地下鉄「桜木町駅」徒歩10分
- * 京急線「日ノ出町駅」徒歩10分
- * みなとみらい線「みなとみらい駅」徒歩15分
- * 戸部1丁目バス停より徒歩2分

