

OEK×The殺陣！を楽しむための～
殺陣ワークショップ参加申込書

平成30年 月 日 現在

顔写真を
貼付して下さい

1. 縦 36～40mm
横 24～30mm
2. 本人単身胸から上

| | | | |
|-----------------------|----------------------------|-------|----------|
| フリガナ 氏 名 | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日生（満 歳） | 男 ・ 女 | |
| フリガナ 現住所 〒（ ） | | | |
| 学 校 | | 学 年 | |
| 保護者名 | （応募者が未成年の場合は保護者名をお書きください。） | | |
| 電 話 | （ ） | FAX | （ ） |
| 携帯電話 | | Email | |
| 応募の動機 | | | |
| 特 技 | | | |
| 演劇経験 | | | |

【申込締切日：10月25日（木）】