

『スタッフスクール』 参加申込書		
ふりがな		
お名前		
連絡先	電話番号(日中に繋がる番号)	
	FAX番号(FAXでの連絡を希望される場合)	
参加人数	名	
希望参加日時 (いずれかに○)	日にち	-3月16日(火) -3月17日(水)
	時間	①10:00～10:45 ②11:00～11:45 ③13:00～13:45 ④14:00～14:45 ⑤15:00～15:45 ⑥16:00～16:45 ⑦18:00～20:00 (デモ公演有り)

※お申込み後に当方より確認のご連絡をいたします。

☆ご質問などあればご記入ください。