

申込書

井上加奈子/平田満の
表現・発見・体験ワークショップ

名前(ふりがな)

性別

女・男

希望日

22日(土)

23日(日)

※2日間同じ内容です

年齢

職業/学校名・学年

住所

〒

電話番号(自宅/携帯電話)

(自宅)

(携帯)

MAIL(携帯/PC)

(携帯)

(PC)

参加動機

FAX 0532-55-8192

穂の国とよはし芸術劇場