

参加申込書

NO.	※受付印

(公財)箕面市メイプル文化財団 様
 このお芝居に参加したく申し込みます

写 真 3ヶ月以内に 写した上半身写真 (サイズ3cm×4cm)	ふりがな			
	氏 名	男性・女性		
	生年月日	西暦	年 月 日	年 齢
申 込 部 門	役者の部 ・ ダンスの部 <small>いずれかに○をおつけ下さい</small>	学 校 名 学 年	学 校	年 生
身 長	cm	ふりがな	保護者署名	(印)
住 所	〒	連絡方法	1. メール 2. F A X <small>どちらかに○をおつけ下さい</small>	
TEL		FAX		
保護者の 携帯電話番号		保護者の E-mail		
応募の動機	----- ----- -----			
特 技				
<small>役者を希望する方・・・演劇活動があればご記入下さい ダンサーを希望される方・・・ダンス歴があればご記入下さい</small>				
----- -----				

個人情報保護の趣旨に基づき、当申込書により取得した情報につきましては下記の用途以外での使用はいたしません。

1. みのおキッズシアターwith末成映薫に関する文書送付、活動保険の契約、各種連絡
2. (公財)箕面市メイプル文化財団からのご案内