**演劇創作・上演ワークショップ参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| お名前 | 生年月日 |
| （ふりがな） | 年　　　　　月　　　　　日（　　歳） |
|  |
| 住所  〒 | 電話番号 |
| メールアドレス |
| 普段の活動内容や所属先（演劇経験のある方は具体的にご記入ください） | |
| 志望動機（このワークショップに参加しようと思ったきっかけなど） | |
| このワークショップで特に取り組んでみたいこと（当てはまるものに○ ※いくつでも可）  演技をしてみたい　／　舞台の演出を考えてみたい　／　上演台本を書いてみたい  仙台の沿岸地域のことを深く知りたい　／　沿岸地域で活動する方へインタビューをしてみたい  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 備考（申込時点で参加できない日程がある場合はその旨ご記入ください） | |
| 保護者同意書　※申込時点で参加者が18歳未満の場合  上記が本ワークショップへ参加することに保護者として同意します。  保護者　【氏名】　　　　　　　　　　　　　　　　印　　【電話】  　　　　　【住所】 | |

※ご記入いただいた個人情報は、本事業にかかる連絡のみに使用し、第三者に提供することはございません。