高槻シニア劇団　山口クラス　入団申込書

（申込年月日20 　年　　月　　　日）

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 年齢　　　　才 |
| 氏名 |
| 住所（〒　　　　　-　　　　　　） |
| 電話 | ＦＡＸ | e-mail（pcと携帯できれば両方お書き下さい）＊連絡に使用しますので、正確にお願します。 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　主催者記入欄 | 受付担当者　 | 入会金納入日（　　年　　月　　日） |
| 備考　　　　受付番号（　　　　　　　　　　　） |

＊個人情報は厳密に管理し、今回の事業以外には使用いたしません。

＊ファックスでの申込はNPO劇研宛　fax ０７５—７９１−１９６６

特定非営利活動法人　劇研　　〒６０６−０８５６　京都市左京区下鴨塚本町１