

「高校生のための演劇セミナー」団体申込書

※高校の先生(部活動顧問、担任など)のとりまとめによる団体申込のみ可能です

高校名	立			高等学校
高校所在地	〒			
連絡先	TEL	FAX		メールアドレス
先生のお名前	先生 (演劇部顧問・担任・その他)			
当日の引率	無・有	引率日、見学希望の講座等ありましたらご記入ください		
受講カードの送付先	高校宛 ・ 代表生徒宛 (代表者:) ・ 各生徒宛 ※代表生徒宛または各生徒宛の場合は、申込者欄にかならず住所をご記入ください			

【2025年度の演劇セミナー】※定員の関係上、C「声優講座」は団体申込の対象外です。

5月3日(土) A うごきとせりふの演技入門 B ミュージカルソングを歌ってみよう! (C 声優講座)

5月4日(日) D 呼吸とせりふの演技入門 E 演劇の台本を演じてみよう!(基礎編) F ミュージカルの演技をしてみよう!

5月5日(月) G キャラクターを演じてみよう! H 演劇の台本を演じてみよう!(応用編) I ミュージカルナンバーを踊ってみよう!

【申込者】 お名前・学年・受講希望講座は必須です

ふりがな			男		受講希望講座			
氏名			女	年生	日程	希望①	希望②	大学 ガイダンス
連絡先	〒				5/3(土)			<input type="checkbox"/>
					5/4(日)			<input type="checkbox"/>
	TEL	FAX			5/5(月)			<input type="checkbox"/>
メールアドレス								
ふりがな			男		受講希望講座			
氏名			女	年生	日程	希望①	希望②	大学 ガイダンス
連絡先	〒				5/3(土)			<input type="checkbox"/>
					5/4(日)			<input type="checkbox"/>
	TEL	FAX			5/5(月)			<input type="checkbox"/>
メールアドレス								

高校名:

ふりがな		男		受講希望講座			
氏名		女	年生	日程	希望①	希望②	大学 ガイダンス
連絡先	〒			5/3(土)			<input type="checkbox"/>
	TEL	FAX		5/4(日)			<input type="checkbox"/>
	メールアドレス			5/5(月)			<input type="checkbox"/>
ふりがな		男		受講希望講座			
氏名		女	年生	日程	希望①	希望②	大学 ガイダンス
連絡先	〒			5/3(土)			<input type="checkbox"/>
	TEL	FAX		5/4(日)			<input type="checkbox"/>
	メールアドレス			5/5(月)			<input type="checkbox"/>
ふりがな		男		受講希望講座			
氏名		女	年生	日程	希望①	希望②	大学 ガイダンス
連絡先	〒			5/3(土)			<input type="checkbox"/>
	TEL	FAX		5/4(日)			<input type="checkbox"/>
	メールアドレス			5/5(月)			<input type="checkbox"/>
ふりがな		男		受講希望講座			
氏名		女	年生	日程	希望①	希望②	大学 ガイダンス
連絡先	〒			5/3(土)			<input type="checkbox"/>
	TEL	FAX		5/4(日)			<input type="checkbox"/>
	メールアドレス			5/5(月)			<input type="checkbox"/>
ふりがな		男		受講希望講座			
氏名		女	年生	日程	希望①	希望②	大学 ガイダンス
連絡先	〒			5/3(土)			<input type="checkbox"/>
	TEL	FAX		5/4(日)			<input type="checkbox"/>
	メールアドレス			5/5(月)			<input type="checkbox"/>