表現教育花伝舎倶楽部　入会申込書

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | |  | | 記入日 | | | 西暦　　　　年　　　月　　　日 |
| 氏　名 | |  | | 性別 | | | 男　　　　　　女 |
| 生年 | | | 西暦　　　　　　年 |
| 連絡先 | | ・ご連絡先は、ご自宅、ご所属先、いずれか連絡がとりやすい方をご記入ください。又、芸名でご登録の方は連絡先にご本名もご記入ください。  ・メールアドレスは、PC,携帯いずれでもかまいません。ただし、添付ファイルが受けられるアドレスが望ましいです。  ・連絡先が、ご自宅、ご所属先、いずれであるか〇で囲んでください。 | | | | | |
| 住所 | | 〒  （自宅　　所属先） | | | | | |
| TEL | | （自宅　　所属先） | FAX | | | （自宅　　所属先） | |
| 所属先名称 | |  | | | | | |
| 携帯電話番号 | |  | | | | | |
| メールアドレス | |  | | | | | |
| 携帯メール | | 携帯メールで受信希望の場合は、当会の連絡アドレス　info@adef-kadensya.orgを指定受信設定にて受信可能にしてください。 | | | | | |
| 推薦者  下記のアとイ、又はウに記載のある方は不要 | |  | | |  | | |
| 芸団協の表現教育指導者養成講座に参加した履歴 | | ア　（　　　　　　　　）年に参加した。  イ　学校実践を行った　　　実践先の学校名（　　　　　　　　　　　　　）  ウ　講師を担当した  エ　アシスタントを担当した  オ　それ以外  ＊参加年や学校名を記憶していない場合は、不明とお書きください。 | | | | | |
| 児演協のコミュニケーション教育の指導者向け講座に参加した履歴 | | 「コミュニケーション教育の現場に行くために」のうちいずれか受講年度に〇  　　ア　2020年度　　　イ　2021年度　　ウ　2022年度　エ　2023年度  ワークショップ・デザイン法と講師養成の基礎講座のいずれか受講年度に〇  　　オ　2024年度　　　カ　2025年度  キ　児演協コーディネートによるコミュニケーション能力向上事業に関わった。  ク　そのほか　　　　＊参加年を記憶していない場合は、不明とお書きください。 | | | | | |
| 専門、又は表現活動のジャンル（俳優、演出家、音楽家、舞踊家、研究者など） | |  | | | | | |
| 通信欄 | | | | | | | |
| [送付先]　 e-mail info@adef-kadensya.org FAX 送信先　　03-6300-0520 | | | | | | | |
| 事務  処理欄 | ・受付　　　　　・推薦者　　　　　・入力　　　　　・承認　　　　　　・入金 | | | | | | |
| 備考 | | | | | | |