

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○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○ 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○ 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		