　別　紙

宛先：文化課紅葉ケ丘駐在事務所　宛　**（ＦＡＸ　０４５－２４１－７０８８）**

**第60回神奈川県高等学校演劇講習会受講更新申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 学　校　名 |  |
| 申　込　者（責任者） |  |
| 引 率 顧 問 |  |
| 連絡先（電話番号） |  |
| 連絡先（FAX） |  |
| 連絡先(メールアドレス) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. 7月29日（月）９時30分～16時30分（受付９時15分～） | | 備考 |
| コース  (1)演技基礎 | 男　　　　　人　　　女　　　　人 |  |
| (2)演技応用 | 男　　　　　人　　　女　　　　人 |  |
| (3)脚本 | 男　　　　　人　　　女　　　　人 |  |
| (4)殺陣・身体訓練 | 男　　　　　人　　　女　　　　人 |  |
| (5)演出 | 男　　　　　人　　　女　　　　人 |  |
| 計 | 男　　　　　人　　　女　　　　人 |  |
| 1. 7月30日（火）９時30分～16時30分（受付９時15分～） | | 備考 |
| コース  (1)演技基礎 | 男　　　　　人　　　女　　　　人 |  |
| (2)演技応用 | 男　　　　　人　　　女　　　　人 |  |
| (3)脚本 | 男　　　　　人　　　女　　　　人 |  |
| (4)殺陣・身体訓練 | 男　　　　　人　　　女　　　　人 |  |
| (5)演出 | 男　　　　　人　　　女　　　　人 |  |
| 計 | 男　　　　　人　　　女　　　　人 |  |

合計参加人数：　男　　　　人・女　　　　人　　　合計　　　　　人

備考

□提出期限と記載方法

* **申込期日：７月17日（水）まで**
* 参加を希望するコースに人数を記載してください。
* 人数調整により、コース変更をお願いする場合があります。
* どの日程を選んでも、コースが同じであれば、同じ内容の講習となります。
* 教員が参加を希望する場合は、備考欄にその旨と参加人数をご記入ください。
* 定員に余裕があれば、同じ人が別の日程のコースを申し込むことも可能です。その場合は、下部備考欄に参加を希望する日程・コース・人数を記載してください。