

FAX: 03-6240-0671

Email: dxheart@npo-edge.jp

★参加申込書★

参加者	氏名		学校名/学年	年齢
※参加される方全ての	1			年 歳
お名前をお書き下さい。	2			年 歳
	3			年 歳
	4			年 歳
保護者氏名			緊急連絡先	
住所				
電話		FAX		
メールアドレス				
ワークショップ	プログラム		出欠	締め切り
第一回目	7/17 (日)	あなたも放送タレントに		7/8(金)まで
第二回目	7/23 (土)	あなたもクリエイターに		7/8(金)まで
第三回目	8/1 (月)	あなたもエンターティナーに		7/25(月)まで
その他連絡事項/質問など				