

令和7年度 青少年の舞台スキルアップクラス【戯曲づくり編】
「中学生のためのワクワク戯曲づくり塾～君だけの物語を舞台に！～」

参加申込書

【フリガナ】	
【氏名】	
【住所】〒	【電話番号】
※自宅、保護者携帯等、確実に連絡の取れる番号を記入してください。	
【e-mail アドレス】	
【学校名(学年)】	【所属する部活動名】
【応募して学んでみたいこと】	

今回のワークショップ参加には保護者の方の同意が必要です。保護者の方による記名（サイン）をお願いします。

青少年の舞台表現のためのスキルアップクラスに参加に同意します。

保護者氏名 _____

上記を記入の上、推薦書を添えて

E-mail、ファクシミリまたは郵送でお申込みください。

【申込先】 神奈川県立青少年センターホール運営課

住所：〒220-0044 横浜市西区紅葉ヶ丘9-1

E-mail: seishonen.c.kikaku@pref.kanagawa.lg.jp

ファクシミリ：045-241-7088

【申込締切】 2025年10月31日（金）

（必着。応募多数の場合、講師による書類選考。）

参加者の皆様から取得した個人情報、参加者への御連絡、その他各プログラム遂行のために発生する業務のためだけに利用させていただきます。

問合せ先
文化課紅葉ヶ丘駐在事務所兼
県立青少年センターホール運営課 平澤
電話 045(263)4475 ファクシミリ 045(241)7088
E-mail seishonen.c.kikaku@pref.kanagawa.lg.jp