

青山劇場APAS共催 キキミホ・ハルバートによるワークショップ 申し込み用紙

フリガナ：		
お名前：		
年齢：	所属：	
住所：		
電話番号（自宅）：	携帯：	
メールアドレス：	ファックス：	
参加するクラス： * 参加するクラスを○で囲んでください。		
全日希望	クラス 1	クラス 2
-----		
2月10日(土)	クラス 1 (11:00-12:45)	クラス 2 (13:15-15:00)
2月11日(日)	クラス 1 (11:00-12:45)	クラス 2 (13:15-15:00)
2月12日(月/祭)	クラス 1 (11:00-12:45)	クラス 2 (13:15-15:00)
質問・コメントなど：		

ファックス NO. 03 - 3467 - 1422

郵送先 〒151 - 0064 東京都渋谷区上原 2-36-18 キミホ・ハルバート宛