

東海市ダンスチーム 応募用紙

氏名	フリガナ				
年齢	歳	学年 (学生のみ)	小・中・高・大	年	性別 男・女
住所	〒 ー				
電話番号					
メールアドレス ※必ずご記入ください					
ダンス経験 ジャンル 経験年数	有り ジャンル(経験年数) 例:ジャズ(3年)				無し
趣味・特技					
志望動機 自己PR					
面接・実技	5月27日(土) 9:00-14:00 時間等の詳細は追ってお知らせいたします。 <input type="checkbox"/> 参加承知しました。 <input type="checkbox"/> 参加できません。 ※ご都合によりご参加いただけない場合はこちらより追ってご連絡いたします。				

お問合せ・お申込み

東海市芸術劇場

TOKAI CITY ARTS THEATRE

〒477-0031 愛知県東海市大田町下浜田 137

TEL 0562-38-7030 FAX 0562-38-7028 arts@city.tokai.lg.jp