

伊藤キムワークシヨップ 参加申込書

記入日 年 月 日

希望 コース	<input type="checkbox"/> 入門+8回通し+公演	<input type="checkbox"/> 入門① (公演なし)
	<input type="checkbox"/> 入門① <input type="checkbox"/> 入門② ※どちらか	<input type="checkbox"/> 入門② (公演なし)

氏名	ふりがな		
住所	〒		
Email			
電話 番号		生年 月日	西暦 年 月 日
プロフィール(ダンス歴、舞台経験など)			
受講参加動機			

お申込→欄に記入してセッションハウススタッフに提出、または撮影したものをメールに添付、または同じ内容をメール本文に記入してお送りください。
メールの件名に「伊藤キムWS参加希望」と明記してください。

Email mail@session-house.net

申込締切
2023年7月27日(木)
必着

