ステージ体験会　参加申込書

No.

ふりがな		年齢	利用人数
氏名（代表者）		歳	人
保護者氏名 （代表者が小中学生の場合）			
住　　所			
電話番号			
希望時間	①10:00～10:50　②11:00～11:50　③13:00～13:50 ④14:00～14:50　⑤15:00～15:50　⑥16:00～16:50		
やりたいこと	歌・ダンス・おどり（　　）・太鼓・ チアダンス・楽器演奏（　　）・コント・落語 その他（　　）		
具体的な内容			
利用したい備品	椅子（　　脚）・マイク（　　本）・マイクスタンド（　　台） CDデッキ　・　譜面台（　　台）・その他（　　）		
希望の照明	背景色（ 赤・ピンク・オレンジ・黄・緑・青・なし　・おまかせ ） 雰囲気（ 明るい感じ・ムーディーな感じなどあれば記入してください ） ｛　　｝		
ステージ上の配置	ステージ 客席側 出演者 〇つける		