

第18回『朗読アラカルト』出演申込みフォーム

必須	出演者氏名 (グループ代表者)				
	ふりがな				
必須	ステージネームまたはグループ名 (チラシ等表示名)				
	種別		会員	教室受講生	
必須	メールアドレス 1				
	メールアドレス 2				
必須	連絡先 お電話番号	携帯			
		自宅			
		FAX			
必須	グループ出演 の場合	人数			
		メンバー氏名			
必須	今までの参加経験		初参加	出演経験あり	

■朗読作品、本読み希望日について

※作品記入上の注意：作品・作者名など必ず正確にお調べの上、ご入力ください。

必須	朗読時間	個人参加	5 分	1 0 分	
		グループ参加	1 0 分	1 5 分	2 0 分
必須	第一希望	朗読作品名			
		作者名			
必須	第二希望	朗読作品名			
		作者名			
必須	本読み 11月16日（日） ※可能な枠全て 選択願います		午前 (10:00～12:00)	午後 (13:00～16:00)	夕方 (16:00～)
			要相談 ※備考欄に内容をご入力ください		
	備考欄				