

■ メルフェス2017 スタッフ参加申し込み用紙 ■

- ・当てはまる箇所、参加可能な日程を ○ で囲んでください。(複数可)
- ・用紙が足りない場合は恐れ入りますがコピーしてください。

みんなで創るメルフェスです！

上演以外の日でスタッフとして1日参加が可能な方は、ぜひご協力下さい。
スタッフの仕事を通して舞台のあれこれを楽しみ経験し、劇団の作品作りに役立てていただければと思います。

* 問い合わせ・申し込み用紙 送信先： 横浜人形の家

TEL 045-671-9361

FAX 045-671-9022

※申し込み方法はFAXのみ

【メルヘン人形劇フェスティバル2017】

開催日：6/3(土) 6/4(日) 6/10(土) 6/11(日)

会場：横浜人形の家 4F あかいくつ劇場

主催：横浜人形の家

共催：メルヘン人形劇フェスティバル実行委員会

《スケジュール》

4月15日(土) 第一回全体会 4F あかいくつ劇場にて 13:30 集合

5月13日(土) 第二回全体会 4F あかいくつ劇場にて

スタッフ：14:00 集合

(劇団：13:30~13:45 提出書類受付)

6月25日(日) 全体反省会 2F多目的室にて 13:30~

劇団名・グループ名・紹介者名		
①	(ふりがな) 氏名	第1回全体会 4/15(土) 参加・不参加
	TEL _____ FAX _____	第2回全体会 5/13(土) 参加・不参加
	携帯番号 _____	参加可能日 6/3(土) 6/4(日)
	携帯mail _____	6/10(土) 6/11(日)
	E-mail(PC) _____	特に希望する部署があれば記入
住所 _____		
②	(ふりがな) 氏名	第1回全体会 4/15(土) 参加・不参加
	TEL _____ FAX _____	第2回全体会 5/13(土) 参加・不参加
	携帯番号 _____	参加可能日 6/3(土) 6/4(日)
	携帯mail _____	6/10(土) 6/11(日)
	E-mail(PC) _____	特に希望する部署があれば記入
住所 _____		
③	(ふりがな) 氏名	第1回全体会 4/15(土) 参加・不参加
	TEL _____ FAX _____	第2回全体会 5/13(土) 参加・不参加
	携帯番号 _____	参加可能日 6/3(土) 6/4(日)
	携帯mail _____	6/10(土) 6/11(日)
	E-mail(PC) _____	特に希望する部署があれば記入
住所 _____		