

## 第6回「調布ジュニア映画塾」参加申込書

参 加 者	ふりがな			
	氏名			
	住所	(〒      —      )		
	TEL		FAX	
	E-mail			
	学校名		学 年	
	やってみ たいこと	(複数選択可) 監督・カメラマン・脚本・俳優・編集・その他		
保 護 者	塾生の学習活動風景や作品の映像が、ブログや上映会などに出る場合があります。 上記了承し、「調布ジュニア映画塾」に参加することに同意します。			
	氏名		続 柄	
	住所	(〒      —      )		
	TEL		FAX	
	E-mail			

申込日 2015年      月      日

この申込書は、「調布ジュニア映画塾」事務局へFAXしてください。

**FAX 番号 : 042-498-3381**      **締切 : 6月25日(木)**

※7月2日(木)に、E-mailにて「調布ジュニア映画塾」より通知をお送りします。

E-mailアドレスは、必ず通常使用しているものをご記入ください。

もし、何らかの手違いで通知が届かない場合は、必ずご連絡ください。

連絡先電話番号 : 090-6138-3671 (事務局 梶原)