裏面

令和6年度 大分県立図書館公開講座
「パネルシアター講座～作って、演じて、楽しもう！～」
申込書

※太線の枠内を記入してください。

※記入いただいた住所や連絡先宛てに、当館で実施するパネルシアターや読書支援に関するイベントのお知らせなどを送付することがあります。

受付番号

講座名	令和6年度 「パネルシアター講座～作って、演じて、楽しもう！～」	
氏　名	（ふりがな）	
郵便番号	〒　　－	
住所		
連 絡 先 ※メールアドレスに受講決定と、第1回の持参物の連絡をします。	電話番号	（　　）　　－
	メールアドレス	※0（ゼロ）や0（オー）など、区別して記入してください。

以下の質問に回答してください。

①パネルシアターを実際に観たことが （　有　・　無　）
　→「有」の場合のみ ： 場所（　　）

②パネルシアターを演じたことが （　有　・　無　）
　→「有」の場合のみ ： 場所（　　）

③所持しているパネルシアター作品が （　有　・　無　）
　→「有」の場合のみ ： 作品名（　　）

④受講希望の理由等	

※定員15名（先着順）です。参加不可の場合、こちらから連絡します。

※受講決定者には、記入いただいたメールアドレスあてに、第1回の持参物等を連絡します。

【受付日時】　　月　　日（　）　　時　　分 受付者：