

ドラマ甲子園

応募申込書

学校用

※必ず作品に添付してください。

| ご担当者 | | | | |
|--|--------|------|-------|--|
| (フリガナ) 学校名 | (フリガナ) | | | |
| (フリガナ) ご担当の先生のお名前 | (フリガナ) | | | |
| 学校住所 | 〒 | - | | |
| ご担当の先生 の 連絡先 | TEL | - | FAX - | |
| | 携帯電話 | - | | |
| | E-mail | PC | @ | |
| | | 携帯電話 | @ | |
| 連絡の取れる曜日、時間の制限、その他連絡先等がございましたらご記入ください。 | | | | |

| 応募者 | | | |
|--------------------------------------|----------|----|---|
| (フリガナ) 学校名 | (フリガナ) | | |
| (フリガナ) 学生のお名前 | (フリガナ) | | |
| 学年 | 年生 | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| 生年月日 | 平成 年 月 日 | 年齢 | 歳 |
| (フリガナ) 作品タイトル | (フリガナ) | | |
| 作品の意図・企画意図・PRポイントなど 100 字以内でご記入ください。 | | | |

※ここに記載されたお名前、住所等の個人情報は、第三者には開示いたしません。