



FAX

03-3352-9418

秋田雨雀・土方与志記念 青年劇場 青少年劇場部

学校名・団体名			
担当分掌			
ふりがな			
ご担当者様氏名			
電話番号		FAX	
メールアドレス			

いずれかに○をお付け下さい

**1** お問い合わせ  
その他

**2** 資料請求

**3** zoomでの  
ご相談・お打合せ

**4** 学校に伺っての  
ご相談

お問い合わせ・連絡事項など

ご希望の作品

きみはいくさに征ったけれど

あの夏の絵

※複数選択可

**2** 資料請求をお選びの方は、送付先住所をご記入下さい。

住所 〒 \_\_\_\_\_

都道  
府県

宛名

**3** zoomでのご相談・お打ち合わせをご希望の方は、希望日時を第三希望までご記入ください。

月～金曜日は10:00～18:00、土曜日は10:00～15:00の間でお受けしております。

第一希望

_____	_____	_____	_____
年	月	日	時頃～

第二希望

_____	_____	_____	_____
年	月	日	時頃～

第三希望

_____	_____	_____	_____
年	月	日	時頃～

※補足などありましたら「お問い合わせ・連絡事項」欄にご記入下さい

**4** 学校に伺ってのご相談をご希望の方は、ご希望日・ご要望・ご相談などご記入ください。