

## 第9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	(〒      —      )		
	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 (携帯)			

申込日 2018年      月      日

**申込締切：2017年6月30日(土)**

＜申込方法＞ 下記のいずれかをお願いします。

- FAX：042-481-7391
- 郵送：〒182-8511 調布市小島町 2-35-1 調布市産業振興課



※ 7月3日(火)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。

(PCアドレスではなく携帯アドレスをお願いします)

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：042-481-7180 (調布市産業振興課)