

※参加希望者（児童）が記入してください。

第6回演劇ワークショップ『The ADVANCE』参加申込アンケート

施設名 :

お名前 :

学校名 :

年齢 :

学年: 中学・高校 年

あてはまるところに○をつけてください。

- | | | | |
|---------------------------|-----------------------------|-----------|----|
| ★ 身体を動かすことが好きですか？ | 好き | どちらともいえない | 嫌い |
| ☆ 演劇は好きですか。 | 好き | どちらともいえない | 嫌い |
| ★ ダンスは好きですか？ | 好き | どちらともいえない | 嫌い |
| ☆ 歌を唄うのは好きですか？ | 好き | どちらともいえない | 嫌い |
| ★ 趣味・特技を教えてください。 | | | |
| ☆ 嫌いなこと・苦手なものは何ですか？ | | | |
| ★ 演劇ワークショップに参加したことがありますか？ | ある（テレビ朝日福祉文化事業団のワークショップ・その他 | ）・ない | |
| ☆ 自由に自己紹介をしてください。 | | | |

※ 記入が終わったら、テレビ朝日福祉文化事業団へ提出してください。