

インプロシキングワークショップ実施申込書

記入日 年 月 日

【貴団体について】

団体名	
代表者名	
担当者名	役職 お名前 メールアドレス 電話番号
スタッフ数	常勤 名 非常勤 名 ボランティア 名
事務所の所在地	
設立年月日	年 月 日
団体の目的	(定款・規約等があれば添付してください)
主な活動の内容	(定款・規約等があれば添付してください)
直近 1 年間の売上高	

【今回開催希望のワークショップについて】

受講対象者	
開催希望時期 (お決まりであればお書き下さい)	
人数	
開催予定会場 (お決まりであればお書き下さい)	

【インプロとの関わりについて】

インプロジャパンのワークショップをいつごろ受講されましたか？	(時期) (クラス名)
なぜインプロのワークショップを行おうと思われましたか？ ※ 選考の一番の基準となります。なるべく詳しくお書き下さい。 ※ インプロでなければならない理由をぜひお書き下さい。	

* FAX または郵送にて、下記にお送りください。

株式会社インプロジャパン
〒101-0032 東京都千代田区岩本町 3-9-1 花岡ビル
FAX 番号 050-3730-5637