

N E N ミーティング 参加者アンケート

演劇ネットワーク構築の為、アンケートにご協力下さい。
記入したくない欄がありましたら未記入で提出して下さい。

受付番号	
開催日	年 月 日

※ご記入いただいた個人情報はネットワーク構築の為に使用いたします。(N E N・黒岩力也)

ふりがな				
氏 名				
	血液型	型	星 座	座
電話番号	☎ 携帯			
住 所	(〒 -)			
生年月日	年 月 日 (歳)			
職 業	・会社員 ・自営業 ・学生 () ・その他 ()			

演劇のネットワークに対する提言や要望などありましたらお書き下さい
自己紹介やプロフィールなど
今後の活動予定など