

# 第6期HAPS制作スタジオ使用申込書

氏名／グループ名		顔写真 (30×40mm)	
グループの代表者名			
生年月日 (代表者)	年 月 日		性別 (代表者)
住所 〒			
TEL		E-MAIL	
FAX		WEB	
経歴(別紙可)			
作品の制作について教えてください ・主な制作方法  ・主な使用機材			
スタジオの使用予定スケジュール(9:00-20:30のうち)の曜日と時間帯を教えてください			