

「トライアル・シアター2017」申込用紙

(コピー利用可)

(ふりがな) お名前		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> 写真 縦 36～40mm 横 24～30mm ※過去3か月以内に撮影した写真 ※顔がわかるもの </div>	
生年月日 (西暦) 年 月 日 (満 歳)			
現住所 〒 ー			
電話又は携帯電話		性別 男 ・ 女	
Eメール	職業又は学校名 (学年 年)		
劇場までの移動手段		(所要時間: 時間 分)	
オーディション希望時間 (ご希望の時間帯に○をつけてください) ① 14:00～17:00 ② 18:30～21:30 ③ ①と②のどちらでも可			
保護者の承諾 (高校生の場合)	申込みを承諾します 保護者名	④	申込者との 続柄
応募動機			
活動歴や舞台芸術に関する経験があればご記入ください。			
所属 (劇団名やユニット名など)			
備考欄 (特記事項があればお書きください)			

※この申込書に記入いただく個人情報は、当財団の本事業のみに使用し、第三者に提供することはありません。

受付番号 No.
※主催者記入

(Ver.2)