

# 「トライアル・シアター2019」申込用紙

(コピー利用可)

(ふりがな) お名前		<div style="border: 1px dashed 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    〒            —			
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	(印)	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