演劇引力廣島 第19回プロデュース公演　キャスト申込書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | | | |  | | --- | | 写　　真  （縦45ミリ×横35ミリ）  3か月以内に撮影したもの無帽・正面向き・胸上 | |
| 氏 名 | | |
| 生年月日 年　　　月　　　日（　　　歳） | | 性別　　　男　 ・　女・　その他 |
| 住 所  〒 | | 電話 |
| FAX |
| 携帯 |
| メールアドレス | | |
| 所属劇団等 | 当財団主催演劇事業への参加の有無  (参加した年度・回数などを記入してください） | | |
| 活動歴（経歴がある方は、表現活動、舞台活動に関するものと、現在の活動状況を具体的に記入してください。演劇以外の活動でも可） | | | |
| 応募動機（過去にワークショップ等の事業に参加したことのある方は、参加経験をどのように活かしているかも記入してください。） | | | |
| 備考（参加できない日程や他の公演等へ参加する予定があれば記入してください。） | | | |
| 保護者承諾欄 ※未成年者の方のみ記入してください。  参加について、保護者として承認します。  住　　所  保護者氏名 ㊞ 電話番号 | | | |

※この申込書に記載して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。