

輝け! アクティブシニアのための演劇クラス

エントリーシート

 出演希望 裏方スタッフ希望

2024年 月 日現在

顔写真を
貼付して下さい1.縦:36~40mm
横:24~30mm
2.本人単身胸から上
(スナップ可)

フリガナ					
氏名					
生年月日	年	月	日生(満歳)	男・女	
フリガナ					
現住所	〒 -			身長	cm
電話	()	FAX	()		
携帯電話		Email			
職業					

■緊急時連絡先

氏名	(続柄)	連絡先	()
----	------	-----	-----

志望の動機	
特技	
資格	
演技経験の有無	経験あり ・ 未経験
演技経験内容	※経験のある方はできるだけ詳しくご記入下さい。
自己PR	
※稽古にあたり、身体的に配慮が必要なことがあればご記入ください。	

【注意事項】 下記確認の上、をしてください

●全日程の稽古に参加し、協調して取り組みます。また、メディア掲載について了承します。

 確認しました

●感染予防・体調管理に協力して参加します。

 確認しました