

輝け! アクティヴ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

2025年 月 日現在

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	()	F A X	()
携帯電話		Email	
職 業			

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)

■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 P R	
※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