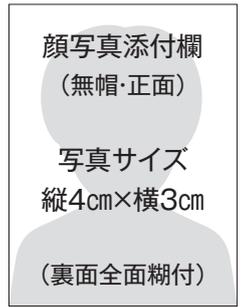


『眠れる森の美女』助演オーディション申込用紙

2020年 月 日現在

<input checked="" type="checkbox"/> どちらに応募するか、 チェックをつけてください	<input type="checkbox"/> 小姓役 <input type="checkbox"/> 衛兵・伝令官等の立ち役
ふりがな	
氏名	
住所	〒 -



※写真裏面に氏名をご記入ください

生年月日 年齢	西暦 年 月 日生
	満 歳 (学生の場合 小・中・高・大 年生) ※年齢と学年は2020年4月1日時点
性別	男・女
身長	cm
スリーサイズ	B cm / W cm / H cm
靴のサイズ	cm
連絡先 (電話)	() -
保護者 氏名	(申込者が20歳未満の方はご記入ください)

--

※写真裏面に氏名をご記入ください

メールアドレス	@
---------	---

※必ず「@sapporo-community-plaza.jp」からのメールを受信できるよう設定の確認をお願いします

所属 バレエ スタジオ等 ※必須ではありません	バレエ 経験年数 年 ※必須ではありません	バレエ以外のジャンルで 舞台経験のある方 (ジャンル) ex. オペラ・演劇・合唱・スポーツなど ※必須ではありません
----------------------------------	--------------------------------	---

緊急連絡先(保護者携帯電話など、すぐに連絡が取れるもの) ※保護者以外の第三者を記入する場合は、必ず本人の許可を得てください

氏名	電話番号
	() -

※ご記入いただいた個人情報につきましては、当財団が責任を持って管理し、第三者に提供・開示することはありません

キ
リ
ト
リ
線