

演劇倶楽部『座』付属演劇研究所 25 期 応募用紙

面接希望日(希望があれば○) 3/4(月)・3/14(木)

申込日 年 月 日

フリガナ		性別 男・女	生年月日 年 月 日 (満 歳)	
氏名		出身地	住所 〒	
身長 cm	体重 kg	スリーサイズ B W H		足のサイズ
TEL		FAX	携帯番号	
e-mail(携帯でも可)			最終学歴	
所属する団体名・事務所名・会社名・学校名				該当に○ 既婚・未婚
レッスン歴 (演技・音楽・舞踊等→学校名・講師名・年数)				
主な出演作→団体名・劇場名 その他活動歴				
動機・目的・自己PR等				
保護者氏名		(続柄) ⑤	←未成年の方は、保護者の署名捺印をお願い致します。	
事務局使用欄				

送付先：NPO法人演劇倶楽部『座』事務局 〒160-0022 東京都新宿区新宿 5-9-11-1F

電話 03-6431-0377 / MAIL : info@za01.com / HP : http://za01.com