

演劇倶楽部『座』付属演劇研究所 26 期 応募用紙

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		声域
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
レッスン暦 (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 その他活動暦				
動機・目的・自己PR等				
面接希望日 (○をつけてください)			希望時間 (12:00~17:00 からご希望のお時間をご記入ください)	
4/24 4/25				
保護者氏名 (続柄) ㊞		この募集をどちらでお知りになりましたか		
事務局使用欄				

送り先・問い合わせ：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 アルメリア新宿1F 電話 03-6431-0377