アートな学び舎2025 出演者オーディション参加申込み

（コピー利用可）

ふりがな お名前	写真 縦 36～40mm 横 24～30mm ※過去3ヶ月以内に撮影した写真 ※顔がわかるもの
生年月日 （西暦）　　年　　月　　日（満　　歳）	
現住所　〒　　－	
電話又は携帯電話	性別（性自認を含む） 男　・　女
Eメールアドレス	
オーディション希望日程（ご希望の日程に○をつけてください） ① 6月21日(土) 14:00～17:00　② 6月22日(日) 14:00～17:00　③ どちらでも可	
応募動機	
活動歴や舞台芸術に関する経験があればご記入ください。（空欄のままでも問題ございません） 所属（劇団名やユニット名など）	
備考欄（特記事項があればお書きください）	

※この申込み書にご記入いただく個人情報は、当財団の本事業のみに使用し、第三者に提供することはございません。

受付番号No.
※主催者記入