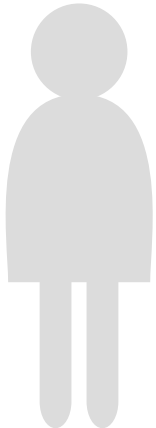


オリジナルミュージカル 黄昏のラプソディ 出演応募用紙

No.

| | | | | | |
|--|----------------------------|---------------------------|---|------------|-----|
| フリガナ 氏名 | 西暦 | 年 | 月 | 日生 (満才) | 男・女 |
| 身長 cm | ♪ 音域 ※わかる範囲で ご記入ください | | 志望動機 | | |
| 体重 kg | | | | | |
| 所属・勤務先 学校名(学年) | | ※別紙添付可 | | | |
| 自由曲 <small>曲名(歌手名や作品名などもご記入ください)</small> | | | | | |
| 舞台経歴 | | | レッスン歴 (頻度期間、スタジオ名や先生のご氏名もご記入ください) | | |
| ※別紙添付可 | | | ※別紙添付可 | | |
|  【上半身の写真を貼ってください】 | | |  【全身の写真を貼ってください】 | | |
| <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> 正面を向いてください。 前髪などで目が隠れないように。 帽子はかぶらないでください。 スタイルのわかる服装で。 背景がすっきりとしている場所で。 人物が小さくならないように。 </div> | | | | | |
| 住所 〒 | | オーディション希望日時 (第一希望◎ 第二希望○) | | | |
| 電話番号 | | メールアドレス | | | |
| 2019年4月～9月1日までの土日祝祭日と8月28日・29日・30日で、稽古に参加できない日や本番のある方は日程をご記入ください。 | | | | | |
| ※別紙添付可 | | | | | |
| 保護者欄(未成年の応募のみ) | | | | | |
| フリガナ 保護者氏名 | | | 保護者電話番号 | | |
| <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;"> 印 </div> | | | | | |