|  |
| --- |
| ***劇団コープス「ひつじ増量計画」応募用紙*** |
| 2017年　　月　　日現在 |  |
|  |  | 生年月日／年齢 | 性　別 | 身長 |
|  | 昭和・平成　　年　　月　　日　　　　（　　　歳 ） | 男　　女□　　□ | cm　 |
| 現住所 | （〒　　　－　　　　） |
| 電話( 　　　―　　　　―　　　　)　携帯電話( 　　　―　　　　―　　　　) |
| メールアドレス： |
| 連絡先（緊急時） | （〒　　　－　　　　） |
| 電話( 　　　―　　　　―　　　　) |
| 応募動機 |  |
| 出演歴 |  |
| 参加可能日 | （稽古日程への参加可能な日時をご記入ください） |
| 備考 | （応募に際し、あらかじめ連絡あるいは考慮する必要のある事項がありましたら、ご記入ください） |

* 上記の通り、申込みに同意します。（お申込者が 18歳未満の場合、ご記入ください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 保護者緊急連絡先（自宅・勤務先・携帯） |
| 印　 |