《彩の国さいたま芸術劇場》

岩松了劇作塾

申込用紙

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日  （西暦） | 年　　月　　日 | | 年　齢 | 歳 |
| 氏　名 |  |
| 住　所 | 〒 | | | | | |
| 電話番号 |  | | E-mail |  | | |
| 所属団体・  学校名  （あれば） |  | | | | | |
| 経歴（演劇経験などありましたらお書きください） | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 志望動機 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 特記事項（劇場への連絡事項などありましたらお書きください） | | | | | | |
|  | | | | | | |

※グレーの網掛け以外の空欄をご記入ください。

※ご記入内容はA４用紙１枚以内におさめてください。

※ご提出いただいた個人情報につきましては、本事業の書類審査および結果連絡のみに使用し、審査終了後は速やかに破棄いたします。