

えずこホール 10 周年記念  
住民参加型総合音楽劇

FAX 送信先

えずこホール 10 周年記念総合音楽劇担当あて FAX 0224-51-1130

応募用紙

ふりがな  
氏名

\_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ (身長 \_\_\_\_\_ cm)

住所 〒

\_\_\_\_\_

電話番号

\_\_\_\_\_

E-メール

\_\_\_\_\_

職業&会社名・学校&学年

\_\_\_\_\_

特技(何でも可)

\_\_\_\_\_

演奏できる楽器(何でも可)

\_\_\_\_\_

あなたが参加してみたい分野に を付けてください。(複数可)

希望順位がある場合は、第1希望に『1』、第2希望に『2』と記入してください。

俳優( )	音楽( )	ダンス( )
脚本( )	演出助手( )	制作( )
衣裳( )	舞台美術( )	舞台技術( )

高校生以下は必ず記入してください。

保護者氏名

緊急連絡先

\_\_\_\_\_