|  |
| --- |
| ミュージックシアターＡＳＡＫＩＴＡ 被爆80周年特別公演参加申込書 |
| 募集区分 | （ 出演者 ・ スタッフ ）○で囲んでください | 受付番号※記入不要 |
| ふりがな |  |  |
| 氏　　名 | （氏） | （名） |
| 生年月日 | 西暦　　　年　　月　　日（　　歳）2025.４.１現在※18歳未満の方は保護者の承認を得て、「保護者承認欄」へ署名をもらってください。 | 身長 | ｃｍ |
| 住　　所 | 〒　　　－　　　　 |
| 連絡先 | 自宅：（　　　　　）　　　　　－携帯：（　　　　　）　　　　　－FAX：（　　　　　）　　　　　－ |
| E-mail　　　　　　　　　　　　　　　＠※担当者から事務連絡メールを送信します。akita-cs@cf.city.hiroshima.jpからのメールを受信できるように設定してください。 |
| 職　　業（学校名） | （学年：　　　年生） |
| ※以下のジャンルに経験があれば記入してください。演劇音楽ダンス楽器 | ※経験と自己PRは配役オーディション用の参考資料に記載します。 |
| 自己ＰＲ |  |
| 保護者の承認欄＊１８歳未満の方のみ署名をもらってください。 | 上記の者が参加することを承認します。保護者氏名：保護者連絡先：（　　　　　）　　　　　－※保護者の連絡先が前述の連絡先と異なる場合は連絡先も記載してください。 |

ご記入いただく個人情報は当事業のみに使用し、法令に認められる場合を除き第三者に提供することはありません

※出演者でお申し込みの方は、申込書と別に写真２点（上半身、全身）をakita-cs@cf.city.hiroshima.jpへ、

６月１０日（火）までにデータで提出してください。なお、提出の際は必ず件名か本文へ氏名を記載してください。