

2024 西村まさ彦プロジェクト 長野市芸術館シニア演劇アカデミー 第6期公演  
エントリーシート

2024年 月 日 現在

顔写真を  
貼付して下さい

1. 縦 36~40mm  
横 24~30mm
2. 本人単身胸から上  
(スナップ可)

フリガナ 氏名			
生年月日	年 月 日生 (満 歳)	男 ・ 女	
フリガナ 現住所 〒 ( )			身長  cm
電話	( )	FAX	( )
携帯電話		Email	
職業			
■緊急時連絡先			
氏名	(続柄)	連絡先	

《志望の動機》
《特技・資格》
演劇経験の有無 (* 未経験者も歓迎です。) 経験あり ・ 未経験
演劇経験内容 (* 経験のある方はできるだけ詳しくご記入下さい。)
稽古にあたり、配慮が必要なことがあればご記入ください。(歩くときに杖を使用する など)
自己PR

【注意事項】 全日程の稽古に参加し、協調して取り組みます。  
また、メディア掲載について了承します。

確認しました (☑をしてください)