|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***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 |