|  |
| --- |
| * 江原河畔劇場 演劇学校　無隣館 申込用紙

＊ファイル名を「　【氏名】無隣館申込用紙　」として所定のアドレスに送信してください。 |
| （ふりがな） |  |
| 氏名 |  |
| 芸名・活動名など |  |
| 郵便番号 | - | **性別** |  |
| 住所 |  | **生年月日****年齢** | 年　　月　　日歳 |
| 電話番号　　 |  | **出身地**　　 |  |
| メールアドレス　　 |  | **育ったところ** |  |
| 所属劇団・団体　 |  |
| よく観る劇団（３つまで）　　 |  |
| 特技・趣味など　　 |  |
| 特記事項など |  |
| 志望の動機　400字以上、800字以内 |
|  |
| 俳優以外は志望部署を記入 |  | **俳優と併願** | 希望する　／　希望しない |
| 学歴・職歴（高校以降） |
|  |
| 芸歴（高校演劇なども含めできるだけ詳しく） |
|  |