

ちば演劇プロジェクト リーディング公演「星降る学び舎」

参加申込書

記入日 年 月 日

ふりがな			
氏名			
年齢	歳	生年月日	年 月 日
住所	〒	電話	
E-mail	@		

演技の経験	
-------	--

応募の理由	
-------	--

特技 自己PR	
------------	--

※いただいた書類を審査の上、オーディションに進む際は電話もしくはメールにてご連絡いたします。
※個人情報は責任をもって管理し、本イベント実施以外の目的には使用いたしません。