平成 25 年度　第 19 回駒ヶ根市民とプロの共同公演
「また逢う日まで」　参加申込書

フリガナ	性別	
氏　名	男　女	
フリガナ		
住　所（〒　　―　　）		
TEL		
携帯℡		
E-mail		
学校名又は勤務先名 【学年】　　学年	【生年月日】 年　月　日 歳	
衣装作成時の参考にお聞きします。	身長　　cm 足のサイズ　　cm	
共同公演に参加してやってみたいことは何ですか？ 希望するものに○をつけて下さい。(複数可) 〈キャスト〉 〈スタッフ〉大道具・小道具・舞台転換・衣装・音響・照明・制作・当日スタッフ 〈その他〉　なんでも・よくわからないが何かやりたい		
参加の抱負をお聞かせ下さい。		
過去の演劇・スタッフ経験等がありましたらお聞かせ下さい。		

中学生・高校生のみ記入して下さい。

※保護者の署名をお願いします。（保護者の承諾が必要ですので必ずご記入下さい。） 氏　名（自署）　　㊞

●ご記入された個人情報は、共同公演に関する業務以外には使用致しません。

〈申込先〉※応募に際し、ご不明な点はお気軽にお電話下さい。

駒ヶ根市民とプロの共同公演実行委員会

℡090-1842-7671　fax052-308-3819　(e-mail) atena2012@yahoo.co.jp