『ミュージカル KIRIKU』 オーディション 申込書

希望役種	・キャスト　・サブキャスト　・アンサンブル　・不問							
ふりがな				生年月日				性別
お名前				西暦 年　月　日　歳(学年：　年生)				男・女
ご住所	〒　－			お電話番号　(　)　- 携帯電話番　(　)　- 緊急連絡先　(　)　- （お名前、続柄など）				
メール								
学校名				所属団体など				
サイズ	身長	体重	B	W	H	靴サイズ	視力　(矯正視力)	
	cm	kg	cm	cm	cm	cm	左　(　) 右　(　)	
健康上の特記事項	・持病・既往症がありますか・・・　ない　ある（　） ・今までに大病をしたことが・・・　ない　ある（病名　） ・アレルギー体質ですか・・・・・　いいえ　はい（具体的に　）							
レッスン経験	なし　・　あり　（具体的にご記入下さい）							

●保護者様承諾欄

上記の申込を保護者として承諾します	お名前	ご捺印

●A-train Entertainment使用欄(記入しないでください)

受付日	年　月　日
《特記事項》	