

# 舞台出演オーディション・合唱オーディション・ボランティア

## 申込書



参加をご希望の方はWebサイト、または下記に必要事項を記入の上、事務局までFAX・ご郵送ください。 ※ご郵送の際は、必ず控えをお取りください。



**FAX・郵送用 申込書** 送り先 **FAX:072-988-6005** 住所:門真市小路町1-12 門真市民ミュージカル実行委員会宛

チェックボックスにはいずれかに  を入れてください。

<input type="checkbox"/> 舞台出演 <input type="checkbox"/> 合唱 <input type="checkbox"/> ボランティア	<b>オーディション (舞台出演者用)</b> ※参加は無料です。	第1回 <input type="checkbox"/> 4月22日(土) <input type="checkbox"/> 4月23日(日) <b>12:00集合</b> (30分前受付) 場所:ルミエールホール 展示室	簡単な練習の後、オーディションを行います。オーディションは面接をします。
		第2回 <input type="checkbox"/> 5月13日(土) <input type="checkbox"/> 5月14日(日) <b>19:00集合</b> (30分前受付) 場所:ルミエールホール 展示室	

※動ける服装・上履き・お飲み物をご準備ください。 ※ボランティアの方の説明会は別途ご連絡いたします。

参加者	フリガナ	性別	生年月日
	お名前	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	T・S・H 年 月 日
保護者	※申込者が未成年の場合、保護者の同意が必要です。		
	お名前	学校名/学年 ※2023年4月以降でご記入ください	
ご住所	〒 学校/ 学年 (満 才)		
電話番号	ご自宅	携帯電話 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 保護者	E-mail(携帯電話可)

※お預かりした個人情報につきましては事務局にて厳重に管理し、公演終了後に破棄させていただきます。正当な事由がある場合を除き第三者へ本人の同意なく開示又は、提供することは一切ございません。

問合せ先 TEL 090-3948-3759 FAX.072-988-6005 (担当:ハマナカまで 月~金 10:00~17:00まで)