

沖縄芝居『花染小の美ら姉』市民出演者募集・申込用紙

フリガナ		生年月日	年齢
氏名			才
住所	(〒 —)		性別 (任意)
電話番号		メールアドレス	
※日中に連絡が取りやすい番号をお願いします。		※「kikaku-nahart@city.naha.lg.jp」から受信が可能な設定をお願いします。	
応募動機			
特技や自己PRなど (オーディション時に披露していただく可能性があります。)			
備考 (スケジュールで参加の難しい日やご都合があれば記入して下さい。)			
写真 (バストアップ)			
身長		体重	
オーディション時に動画・スチール撮影したものについて、広報・記録のために使用することに同意します。 申込者氏名 (署名) :			
※未成年の方は以下に保護者の方のご署名をお願いします。			
本申込に同意しています。 保護者氏名 :			