

# 第2回みやこ市民劇 参加応募用紙

ご応募ありがとうございます。右記の記入日、下記の枠内全てご記入ください。

【記入日： 年 月 日】

フリガナ		血液型	X
氏名			
生年月日	西暦 年 月 日 歳		
職業 学校名・学年			
連絡先	(住所) ----- (携帯) ----- (MAIL)		
参加希望 <small>参加したい セクションに チェックを 入れてください。</small>	<input type="checkbox"/> キャスト 下記についてお答えください。 身長 _____ cm      靴サイズ _____ cm 演劇歴 _____ 年		
	<input type="checkbox"/> スタッフ ご希望のセクションを○で囲んでください。 ( 照明 ・ 音響 ・ 衣装 ・ メイク ・ 大道具 ・ 小道具 ・ 制作 )		
	<input type="checkbox"/> 合唱隊 ご希望のパートを○で囲んでください。 ( パート : ソプラノ アルト テノール バス )		
	<input type="checkbox"/> 音楽隊 担当する楽器をご記入下さい ( _____ )		
備考	※ご自身のご体調など留意すべき点をご記入ください。		
【参加者説明会】について <input type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 欠席			

※ 参加者が未成年の場合は保護者をご相談の上、下記についてご記入・ご捺印ください。印鑑がないものは受付できません。

フリガナ 保護者氏名		主催者に従って子どもを参加させます。  印
連絡先	(携帯) _____ (MAIL) _____	

<本申込書の取り扱いと当事業についての注意事項>

\*申し込み内容を参考に傷害保険に加入いたします。記入した内容は、厳密に管理し、本事業以外では使用いたしません。\*稽古期間・本番に記録・広報用の写真・動画を撮影し、WEB及びSNS等に掲載する場合があります。予めご了承ください。\*この応募用紙の提出を持って上記について了承したものとします。

【問合せ／提出先】みやこ市民劇実行委員会事務局（宮古市民文化会館）| 担当：内竹・大原  
住所：宮古市磯鶏沖2-22 TEL：0193-63-2511 FAX：0193-64-5445