**ロームシアター京都　レパートリーの創造**

**穂の国とよはし芸術劇場PLAT KAAT神奈川芸術劇場 共同製作**

**木ノ下歌舞伎『糸井版 摂州合邦辻』(仮)　オーディション申込用紙**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  申 込 日 　　 　年 　 　月　　 日 |
|  ふりがな |  身長　cm  |  体重　　　kg  |  年齢　歳  |
|  氏名　 |
|  ふりがな | 生年月日（西暦）　年　 月　 日 |
|  芸名および所属（あれば）  |
| （〒　　　-　　　 ） |
|  住所　 |
| 電話番号（携帯電話） |  e-mail　＊連絡用に使用しますので【oubo@rohmtheatrekyoto.jp】が受信可能なアドレスをご記入下さい。 |

※プロダクション、劇団等に所属されている方は所属先担当者の連絡先でも結構です。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 主な芸歴・出演作品名等（その他、芸能活動含む） |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 学歴／職歴  | 特記事項　＊受賞歴／オーディション合格歴 |

|  |
| --- |
| 過去にご覧になったことがある作品名をご記入ください。・糸井幸之介演出作品（作品名：　　　　　 　　　　　　　　　　　　　）・木ノ下歌舞伎作品（作品名：　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　） |

>>以下の写真、計２枚を添えてご提出下さい。

1. 全身、正面、脱帽　／　②　上半身、正面、脱帽

最近３ヶ月以内に撮影した鮮明な写真とし、サービス版程度の大きさ（7cm×11cm）で本人のみが写っているもの。

（jpegデータでも可）

※ご提出いただいた申込書、写真はお返しできません。

|  |
| --- |
| 志望動機 |
| 自己ＰＲ |

|  |
| --- |
| 保護者同意署名（20歳以下の場合） |
| 　印 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参加不可日時※参加が難しい日時、時間帯があればご記入ください。 | 3/28(水)10:30-15:30  | 3/29 (木)10:30-15:30  | 3/30（金）10:30-15:30 |
|  |  |  |

主催者記入欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 一次審査 | 二次審査 | 最終審査 |
|  |  |  |