

どれをやりたいですか？1つを○で囲ってください。(俳優・舞台・照明・音響)

フリガナ 氏名	年齢	 <p>写真貼付</p> <p>撮影後半年以内の 3cm×4cmの 顔写真を枠内に 貼付してください</p>
住所 〒		
TEL	携帯電話	

E-mail

職業／学校名・学年

※12月27日現在。開始までに
ご所属など変わる場合は、
その内容もご記入ください。

所属劇団、演劇経験等

好きな劇団、役者、劇作家、演劇作品を教えてください。

応募動機やシアターラボに期待することなど自由にお書きください。

ご応募いただいた個人情報は個人情報保護規程に従い厳重に管理し、本企画の実施のために使用いたします。また今後のワークショップ等のご案内に使用させていただきます。今後のご案内を希望されない場合は、右記チェック欄にチェック☑をしてください。

 希望しない