

『眠れる森の美女』公演オーディション申込用紙

公演日：2020年9月12日(土)、13日(日)

この申込書をコピーしてご記入の上
写真2点(バストアップ・全身)を添えて下記の住所まで郵送ください

※写真は裏面に必ず名前を書いてください

● お名前 フリガナ	● 性別 男・女	● 生年月日 西暦 年 月 日	● 年齢 歳
氏 名	● 保護者名前(未成年者の場合のみご記入ください) 氏 名		
● 住所 〒 -			
● 電話番号 - -	● Eメールアドレス(PCからのメールを受信できるアドレスをご記入ください。)		

● 所属(バレエスタジオ・学校など) ※オーディション参加について、必ず所属先の承認を得てください。	● 身長 cm	● 体重 kg	● 靴のサイズ cm
● 所属先の住所 〒 -			

● 希望するオーディション日(子役と立ち役の方は3/28のみとなります。)	
<input type="checkbox"/> 3/28(土) 17:00～IBCスタジオ(四谷)	<input type="checkbox"/> 4/11(土) 17:00～IBCスタジオ(四谷) ※4/10がNGの方のみ
<input type="checkbox"/> 4/10(金) 11:00～新宿村スタジオ	
● 希望する役 ダンサー / 子役 / 立ち役	● 希望する役名があればご記入ください。 役名
● バレエ歴/コンクール受賞歴や舞台出演経験など バレエ歴 年	
● その他(問い合わせ又はご希望などありましたら、お書きください。)	

送付先
〒160-0008 東京都新宿区四谷三栄町11-19 ザ・ペアシティ四谷001
Iwaki Ballet Company 行
TEL/03-6274-8477 FAX/03-6274-8478