静岡市民文化会館　2024 年 市民参加型舞台公演参加申込書

フリガナ 氏名	年齢 才	フリガナ 保護者名　※応募者が 18 歳未満の場合はご記入ください。
〒　　－ 住所 ※郵便番号も必ずご記入ください。		電話番号　※必ずご記入ください。 携帯　　－　　－ 自宅　　－　　－
職　業 学生の場合は学校名と学年をご記入ください。	フリガナ	
E-mail　　@ ※必ずご記入ください。		

参加を希望するコース　※いずれか一つをマルで囲んでください。

1．トップチーム
2．ビギナー＆イージー
3．ファンキーノーボーダー
4．フューチャーキッズ
5．サポートメンバー

希望する配役・役柄　※マルで囲む（複数回答可）

① 演技（芝居）中心の配役
② ダンスシーン中心の配役
③ 殺陣シーン中心の配役
④ 舞台転換や演出サポート等の裏方

（経験等にかかわらず、目標としたい役のイメージを教えてください。）

参加経験	ある※　／　ない　→以下「自己アピール」をご記入ください。 ※記入はここまでで結構です。

自己アピール（参加の意気込み、得意分野、過去の活動歴などを自由にお書きください。）

過去にラウドヒル計画の作品を観劇したことがありますか？　…　ある（　　回）　／　ない

選考会（オーディション）の日程は、主催者側で決定します。どうしても参加できない日・時間帯がある場合は、該当する記号にマルを付けてください。

A．5/11[土] 午前　　B．5/11[土] 午後　　C．5/12[日] 午前　　D．5/12[日] 午後

◆応募用チェックリスト

□ 参加申込書に記入漏れはありませんか？
郵便番号、電話番号、メールアドレスなど忘れずにご記入ください！

（以下、初めて参加される方のみ）

□ 全身写真（裏面に氏名を記入してください。）

□ 顔写真（裏面に氏名を記入してください。）

※ご記入いただいた個人情報は、本事業の目的以外には使用しません。
※ご応募いただいた資料等は、原則として返却いたしません。
※この申込書は、コピーまたはプリントアウトしてご利用いただいて構いません。

→ 静岡市民文化会館（2 階事務室）へ直接持ち込むか、下記宛先へ郵送で応募してください。

〒420-0856
静岡市葵区駿府町 2 番 90 号
静岡市民文化会館　ラウドヒル計画係　宛

● 書類選考及び選考会（オーディション）の結果は、各個人にお知らせします。●