

第3回劇団よしもと葛飾座  
劇団員選抜 書類選考応募用紙

|  |  |                               |       |       |
|--|--|-------------------------------|-------|-------|
| 顔写真                                    | フリガナ   | -----                         |       |       |
|  | お名前  | -----                         |       |       |
|  | 性別   | 男 ・ 女                         | 年齢    | 歳     |
|  | 生年月日   | 昭和 ・ 平成                       | 年     | 月 日   |
|  | 学校名又は<br>勤務先名  | -----                         |       |       |
| 住所（自宅）                                 | 〒  | -----                         |       |       |
| 電話番号                                   | 自宅   | -----                         | ----- | ----- |
|  | 携帯電話   | -----                         | ----- | ----- |
| メールアドレス<br>(携帯・PCどちらでも可)               | ※基本メールでの通知・ご連絡となりますので、「読めない」「送れない」「持っていない」はその時点で不合格の対象となります。ご注意ください。 |                               |       |       |
| 緊急<br>連絡先                              | 区分   | 自宅 ・ 職場 ・ 本人 ・ 家族（父 ・ 母 ・ ）   |       |       |
|  | 連絡先  | -----                         | ----- | ----- |
| 自己紹介・PR・その他ご自由にお書きください。                |  |                               |       |       |
| 本書類選考を通過した場合のオーディション希望時間帯に、○を付けてください。  |  |                               |       |       |
| 9月17日（月・祝）      午前      午後      どちらでも可 |  |                               |       |       |
| ※細かい時間指定は受け付け不可。人数の関係で希望と異なる可能性があります。  |  |                               |       |       |
| <u>保護者同意書</u>                          |  | ※高校生以下及び、18歳以下の方は保護者の同意が必要です。 |       |       |
| 劇団よしもと葛飾座に応募することを承諾いたします。              |  |                               |       |       |
| 平成      年      月      日                |  |                               |       |       |
| 保護者氏名                                  |  |                               |       | 印     |

※上記個人情報は、劇団よしもと葛飾座に関する業務以外には使用いたしません。  
※この用紙は、不合格者は途中落選時・合格者は公演本番終了時に全て責任を持って処理・破棄します。