

# 幸田ミュージカル2025 出演者オーディション 応募シート

フリガナ		生年月日 (西暦)	年 月 日	写 真 正面脱帽の上半身 縦4cm×横3cm
氏 名		性 別	男・女・回答しない	
保護者氏名	※18歳未満は、保護者の署名をお願いします。	身 長		
住 所 等	〒			
	電話番号	( )	—	
	携帯電話	( )	—	
	E-mail			
学校名学年 ※キッズ部門記入なし	学 校	年	職業等	
ダンス ※キッズ部門記入なし	どちらかに✓印をつけてください。 <input type="checkbox"/> ダンス(未経験者) <input type="checkbox"/> ダンス(経験者)			
歌 ※キッズ部門記入なし	指定曲を選択される方は、✓印をつけてください。 <input type="checkbox"/> 王 子 「シャイニングスター」 <input type="checkbox"/> 花 「冷たい風」 <input type="checkbox"/> 飛行士 「星空と砂の間」 <input type="checkbox"/> キツネ 「黄金色(きんいろ)の麦畑」 <input type="checkbox"/> ヘ ビ 「ポイズン・キッス」		自由曲を選択される方は、 曲名(作詞、作曲)をご記入ください。  曲名 (作詞 作曲 )	
オーディション 結果について	オーディションの結果についてお答えください。(どちらかに✓印をつけてください。) <input type="checkbox"/> どんな役でも参加したい。 <input type="checkbox"/> 主要なキャストであれば参加したい。			
過去の舞台経歴、レッスン歴等がございましたらご記入ください。(スペースが不足する場合は、別の用紙に記入してください。)				
特技・自己PR等をご記入ください。(演劇、ミュージカル等に関係することでもかまいません。)				
参加の動機、今回のミュージカルへの想いをご記入ください。				

※お預かりした個人情報は、本企画に関する連絡及び、幸田町文化振興協会主催事業のご案内のみに使用させていただきます。その他の目的では使用いたしません。  
※出演が決定した際には、お名前、稽古写真、公演写真等を印刷物およびWebサイトに掲載するほか、パブリシティーに使用いたしますので、あらかじめご了承ください。