

**おためしみかん（劇団員候補）応募用紙**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (フリガナ)  氏名 | | | | 写真貼付 |
| 性別 | 生年月日  　　　年　　月　　日 | | 年齢  　　　　歳 |
| 住所：〒 | | | |
| 電話番号 | | メールアドレス | |
| 職業 | | | 劇団など所属のある方は所属団体名 | |
| 演劇活動歴（団体・作品・役職など） | | | | |
| 「おためしみかん」に応募する動機を教えてください。 | | | | |
| 最近、暮らしの中で気になることや、違和感を覚えることがあれば教えてください。 | | | | |
| 12月のアジト公演でやってみたいことをお書き下さい。  □俳優　□スタッフ（　　　　　　　）　□その他（　　　　　　　　　） | | | | |

上記を記入の上、以下に送付下さい。応募受付後、メールにてオーディションの詳細をご連絡致します。  
メールでのご応募：plasmamikan@yahoo.co.jp

郵送でのご応募：〒578-0935 大阪府東大阪市若江東町4丁目1-5　プラズマみかん

応募締切：2018年8月19日(日)必着