**令和6年度　オリジナルミュージカル 「森はうたう」**

受付番号

**出演応募用紙**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  氏　 名 | 生年月日  　　　年　　　月　　　日 | | 性別  男 ・ 女 |
| 住　 所　（〒　　　　　-　　　　　　） | | 電話番号  　　　　　－　　　　　－ | |
| 保護者氏名（未成年の応募のみ記入） | | 保護者電話番号  　　　　　－　　　　　－ | |
| 連絡メールアドレス | | | |
| 勤務先・学校名（学年） | | | |
| 志望動機 | | | |
| 特技や趣味、サークル活動などを記入してください | | | |
| 舞台の出演経験があれば公演名を記入してください | | | |
| 全身写真を貼付してください | 上半身写真を貼付してください | | |

ご記入いただいた個人情報は、オリジナルミュージカル公演にかかる活動にのみ使用させていただきます。

出演承諾事項

○提出いただいた個人情報は、主催者（オリジナルミュージカル「森はうたう」実行委員会、となみミュージカルキッズを応援する会、(公財)砺波市花と緑と文化の財団(砺波市文化会館)）が管理いたします。

○オーディション・練習及び公演において、主催者が許可した者が動画や写真撮影を行います。

　撮影した媒体は、主催者の管理のもとテレビ・ラジオ・ポスター・インターネット等で使用します。

○公演内容に関する情報について、ＳＮＳ等で発信する行為は、主催者が許可する場合を除きご遠慮いただきます。

○練習や公演において個人に係る経費（飲食費・交通費・練習着等）については、個人負担となります。

○出演の他、公演に関する宣伝・準備活動にご協力いただきます。

〇未成年の保護者の方及び大人の方にはスタッフとしてのご協力をお願いいたします。

|  |
| --- |
| 承 諾 書  　　　　　　　　　　出演が決定した場合は、出演承諾事項を了承のうえ  　　　　　　　　　　ミュージカル公演に参加することを承諾します。  令和6年　　　月　　　日　　　署名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞  応募者本人の署名・押印をお願いいたします。  （応募者が未成年者の場合は、保護者の方が署名押印をお願いします。） |

※ 応募にあたり、疑義・不明な点がありましたら、下記までご連絡願います。

オリジナルミュージカル「森はうたう」

実行委員会事務局　（砺波市文化会館内）

〒939-1382　富山県砺波市花園町1-32

TEL : 0763-33-5515　FAX : 0763-33-5516

E-mail : bunka@tonamibunka.or.jp