

第27回 市民創作「函館野外劇」

出演者募集要項（特定役・ダンス・殺陣用）

- 募集条件** ・年齢（特定役・ダンス役）小学生高学年以上 （殺陣役）高校生以上
・経験、職業、性別、住所等は問いません。初心者歓迎！。
・下記の「公演日程」に3回以上出演でき、土日を中心とした練習に参加できること。
・会員として、本会の活動に協力できること。会費大人3,000円。学生以下1,000円

ゲネプロ 7月9日(水)、10日(木)

公演日程 7月11日(金)、12日(土)、18日(金)、19日(土)、
25日(金)、26日(土)、27日(日)、 8月8日(金)、9日(土) 10日(日)。予備日11日(月)

応募方法 下記申し込み用紙に必要事項記載し、野外劇事務局にお申し込み下さい。

※小・中・高生の希望者は保護者の承諾が必要です。（厳守）

個人情報の取り扱いについて

本会所定の規定に基づき、今回提出頂いた個人情報は事務局で厳重に保管し、公演の出演に関わる募集案内・公演に関わる業務の目的以外には一切使用致しません。

申込先 NPO法人 「函館野外劇」の会 事務局

【住所】〒041-0853 函館市中道1丁目10番4号

【電話】0138-56-8601 【FAX】0138-56-8602

（電話受付時間10:00～17:00 土日祝日は除く。）

【Email】office@yagaigeki.com

【公式HP】Http://www.yagaigeki.com

（切り取り）

第27回市民創作「函館野外劇」 出演申し込み登録用紙

特定役・ダンス・殺陣

【ふりがな】

【氏名】 _____

【年齢】 _____ 歳 【性別】（男・女）

【出演できない日】 _____

【連絡先】〒 _____

（住所） _____

（電話） _____

（携帯） _____

（E-mail） _____ @ _____

【勤務先（学校）】 _____ （学年 _____ 年）

写真添付

（無帽・正面）

第27回函館野外劇の出演および練習への参加を承諾します。（高校生以下）

保護者氏名 _____

印 _____

（本会記入欄・記入不要）※受付日平成26年 _____ 月 _____ 日