

沖縄タイムス社創刊70周年記念事業

【ジゼル】公演 オーディション申込書

フリガナ

氏名 _____ 年齢 (_____ 歳) 性別 男・女

H

生年月日 S _____ 年 _____ 月 _____ 日

住所

〒

電話 :

携帯 :

FAX :

Eメール :

保護者同意署名 (18歳未満の方は必要です)

保護者氏名 : _____ 所属名 : _____

所属住所 : _____

教師名 : _____

身長

体重

バスト

ウエスト

ヒップ°

cm

cm

cm

cm

cm

【申し込み先・問い合わせ】

沖縄タイムス社読者局文化事業本部

FAX : 098-860-3493

Eメール : bunji@okinawatimes.co.jp

TEL : 098-860-3588