


草津歌劇団〈10期生〉応募用紙

募集締切
2026年7月25日(土)
(必着)

必要事項をご記入の上、郵送または、FAXで受け付けます。

フリガナ		フリガナ	
名 前		保 護 者 前 名	
性 別	男 ・ 女	年 月 日 生 ま れ	応 募 時 現 在 の 年 齢
住 所 連 絡 先	〒 _____		
	TEL. (携帯可) _____		
	緊急連絡先 (どなたの _____) _____		
	E-mail _____		
学 校 名	_____ 学 校 _____ 年		
自 己 P R	応募動機・習い事・出演歴・特技等		
身 長	_____ cm	注 意 事 項	
体 重	_____ kg	<ul style="list-style-type: none">● オーディションの詳細は後日お知らせいたします。● 審査後の本応募用紙は返却いたしません。● 保護者の同意が必要です。● いただいた個人情報は個人の了解なしに第三者に公開することはありません。 【審査結果発表】 <ul style="list-style-type: none">● 後日郵送にてお知らせいたします。 (審査結果についてのお問い合わせにはお答えできませんのでご了承ください。)	
写 真 貼 付 (胸 から 上 の 写 真)			
			
※写真の裏面にお名前を記入してください。			
		受 付 番 号 (記 入 し な い で 下 さ い)	

〔応募先／お問合せ〕

草津アートセンター(草津クリアホール内) 〒525-0059 滋賀県草津市野路6丁目15-11

Tel **077-561-6100** Fax **077-564-5851**

〔主催〕公益財団法人草津市コミュニティ事業団 〔後援〕草津市・草津市教育委員会

お気軽にお問合せください

