

千葉市民創作ミュージカル2025 参加申込票

ふりがな	
お名前	

写 真 ※お顔が分かる 上半身の写真

ご年齢	歳	生年月日	西暦	年	月	日
-----	---	------	----	---	---	---

※お申込み時の年齢をご記入ください。

※お写真は返却しません。

ご住所	〒	
TEL		
携帯電話		
メール	@	

※ハイフンやアンダーバーなどは分かりやすくご記入ください。

学校名		学年	年
-----	--	----	---

※学生の方のみご記入ください。※お申し込み時の学年をご記入ください。

■演技・ダンス・歌唱などのご経験

--

■特技・自己PR

--

■今回ご参加いただいたきっかけ(動機)や体験・チャレンジしてみたいこと

--

■その他、お申込みの際してお伝えしたいこと

--

★ 学生・未成年の保護者の方は、以下のご記入をお願いいたします(必須) ★

私は、申込者の保護者として千葉市民創作ミュージカル2025に参加することを同意します。

保護者様のお名前	(ふりがな)		TEL (携帯)	
		【自署】		

※この参加申込票の情報は指導陣と共有をさせていただきます。

※千葉市民創作ミュージカル2025のみに使用するものであり、他の目的では使用しません。また、終了後には、破棄をいたします。