

# 舞台公演 Lifemapオーディション 申込書

## 自らを”障がいがある”と自認するアーティスト募集

顔写真  
添付

応募締切:平成28年8月23日(火)必着

応募申込用紙			
ふりがな		ご所属	所属事業所／勤務先など
応募者氏名	( 歳)		
ご住所	〒 -		
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			
舞台で何を表現したいか			
今までの活動実績			
企画をお知りになったきっかけ			

応募者ご本人への連絡が難しい場合(代理の方のご連絡先)			
ふりがな		ご所属	所属事業所／勤務先など
代理人氏名			
ご住所	〒 -		
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			

★ お預かりした個人情報は、本審査の受付事務においてのみ使用させていただきます。

**FAX送信先 → 092-984-1313**(NPO法人まる 担当:樋口)