第18回キッズミュージカルＴＯＳＵ　出演者応募用紙

出　演　者　名	ふりがな
生　年　月　日	平成　　年　　月　　日（　　歳）
保　護　者　名	
住　　所	〒
連　絡　先	TEL　　保護者携帯
学校名・学年	小・中　　年生　(4月から)
経験の有無	□ミュージカルの経験有り　□ミュージカルの経験無し □他の経験がある（　　）
趣味・好きな事	□　歌・コーラス　□　演技　□　楽器演奏 □　ダンス・バレエ　□　ピアノ　□　その他（　　）
（自己ＰＲ）	

顔写真	**全身写真**

※プリクラは不可