

アマラントオペラ『ラ・ボエーム』公演 役者エキストラ応募申込書

申込日 年 月 日

氏名 [Name]:

生年月日 [the date of birth.]:

住所 [Address]:

〒

国籍 [Nationality]:

現在の職業 [Profession]:

身長 [Height]: _____ cm

体重 [Weight]: _____ kg

電話番号 [Tel]: (自宅) _____

(携帯) _____

Fax.[Fax.]: _____

メールアドレス [E-mail]: _____

舞台経験 [Stage Experience]:

写真貼付

必要事項をご記入の上、アマラントオペラ宛に郵送ください。
E-mailでも受付けております。メールに必要事項をご記入の上、
写真を添付して送信 (info@amaranto-opera.biz) ください。

アマラント オペラ

〒222-0003 横浜市港北区大曽根1-5-10-12
Tel.&Fax. 045-547-1851 080-3360-5315
E-mail info@amaranto-opera.biz
URL http://www.amaranto-opera.biz