

ふりがな 氏名〈芸名〉		性別	男・女	生年月日 (西暦)	年 月 日 (満 歳)
本人 連絡 先	〒 都道府県				
	TEL.				
	FAX.				
	e-mail				
所属する団体名					
諾否連絡先 電話番号			左記の電話はどちらの番号ですか ・本人の電話 ・所属先		
俳優訓練を受けた教育機関、養成所等の名称					
俳優歴：約 年					
最近2・3年の主な舞台出演の仕事（年月、劇場名または主催団体名、作品名および役名）					
舞台以外の主な仕事（最近2・3年）					

お申込みに際してご記入いただいた受講希望者の方の情報は、本セミナーを実施するために必要な連絡等に使用すると同時に、参加者名簿（記録用・当日運営用）作成や今後の芸団協が主催・共催する各種セミナー・イベント等の情報提供に使用いたします。個人情報の取扱いについては、法令そのほかの規範を遵守し、安全に保管・管理し、上記の目的以外には使用いたしません。

【お問合せ】(社)日本芸能実演家団体協議会 芸能文化振興部 米屋・日比谷

〒160-8374 東京都新宿区西新宿 6-12-30 芸能花伝舎 2F

TEL. 03-5909-3060 FAX. 03-5909-3061 e-mail seminar@geidankyo.or.jp http://www.geidankyo.or.jp