東京デスロック新メンバー（劇団員）募集申込用紙

＊ ご提出いただいた申込書、写真はお返しできません。

	申 込 日　　年　　月　　日	
ふりがな 氏　名	生年月日（西暦）　　年　　月　　日	
	年齢　　歳	性別　男 ／ 女
（〒　　－　　） 住　所		
電話番号	e-mail（PC）	
	e-mail（携帯） ＊連絡用に使用しますので受信可能なアドレスを正確にご記入下さい。	

過去の演劇経験（舞台等の出演/参加歴などをご記入下さい）	
学歴／職歴	特記事項　＊受賞歴／オーディション合格歴等
ご覧になった東京デスロックの作品は何ですか 作品名：	
応募部門＊俳優・演出部等	
備考欄	

なぜ東京デスロックのメンバーになりたいのか。（400 字程度）

◎ 最近 3 ヶ月以内に撮影した鮮明な写真計 2 枚を、下の枠内に添付してください。

難しい場合は、サービス版程度の大きさ（7cm×11cm）の写真を添付ファイルまたは郵送でお送り下さい。

（全身、正面、脱帽）	（上半身、正面、脱帽）

提出先　東京デスロック　新メンバー募集係
〒171-0032　東京都豊島区雑司が谷 2-18-8 ジュエル目白 101　E-mail：deathlock@specters.net　Tel：080-3360-2180