

ヘルスアートタレント(健康芸能者)

チャレンジ エントリーシート

下記のとおり、オーディション参加を申し込みます。

氏名(本名)	芸名
グループの場合グループ名	
出演人数(名)	
電話番号携帯	()
電話番号固定電話 FAX	()
メールアドレス	
現住所 〒	
演目(漫談・落語・にわか・歌謡・演奏・舞踊・ダンス・マジック・大道芸・ マイム・寸劇・腹話術・その他())	
演目タイトル	
所要時間(演技5分以内)	分
音源/CD 枚 カセットテープ 本 その他()	
マイク 本 マイクスタンド 本	
照明/効果	特殊効果
持ち込み機材	
要望	審査
	月 日 ○入選 ○落選

NPO 法人博多笑い塾 FAX/TEL092-714-1880

〒810-0074 福岡市中央区大手門1丁目2番19号