오 디 션 지 원 서

|  |  |
| --- | --- |
| 고유ID | 숫자 및 영문조합으로  6~10자 이내로 작성 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **성명** |  | | | | 사 진  **(필수)** |
| **연령(생년월일)** |  | **성별** | |  |
| **연락처** | 1. 휴대폰: | | | |
| 2. 긴급연락처: | | | |
| **e-mail** |  | | | |
| **최종학력/전공** (재학생 학년표기) |  | | | |
| **신 장** |  | **체중** | |  |
| **희망배역** | 1. | | | |
| 2. | | | |
| **경 력 사 항 ※프로무대경력만 기입해주십시오** | | | | | |
| 작품명 | 공연기간 | | 공연장소(연출가) | | 배역 |
|  | - | |  | |  |
|  | - | |  | |  |
|  | - | |  | |  |
|  | - | |  | |  |
|  | - | |  | |  |
|  | - | |  | |  |
|  | - | |  | |  |
|  | - | |  | |  |
|  | - | |  | |  |
|  | - | |  | |  |
|  | - | |  | |  |
| 오디션 참석 '**불가능**’ 일자 | 8월 27일(목)( ), 8월 28일(금)( ), 8월 29일(토)( ) ※ 지원자의 오디션 불가일은 참고용으로,  극단의 사정에 의해 고려하지 않을 수 있습니다. | | | | |
| **특기사항** (소속극단이 있는 경우 표기 요망) |  | | | | |

**접수번호:**

**자 기 소 개 서**

|  |
| --- |
|  |