**(사)한국뮤지컬협회 개인 회원가입 신청서**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | *사진첨부* |   **〈신청서류 작성 및 접수〉**  **1) 접수서류**  **- 신청서 1부.**  **- 반명함사진 1장.**  **- 경력증빙자료 1부.**  **(팜플릿, 해당증명서 등)**  **2) 접수방법**  **- 이메일접수 kmusical@kmusical.org**  **- 우편접수**  **(03086)서울시 종로구 동숭길 101 4층 (사)한국뮤지컬협회사무국**  **문의 02)765-5598** | **회원구분** | 극장□ 무대예술□ 배우□ 제작□ 창작□ 학술□  중 선택 | | |
| **성 명** | 한글) | 성 별 |  |
| 영문) |
| **생년월일** | 년 월 일 (양/음력) | | |
| **주 소** |  | | |
| **연 락 처** |  | | |
| **E-mail** |  | | |
| **소속/활동분야** |  | | |
| **경력(입문연차)** |  | | |
| **학 력** |  | | |
| **수상경력** |  | | |
| **주요작품**  **(연도/담당)**  **※ 연극 및 기타 공연 분야 포함** |  | | |
| 위와 같이 사단법인 한국뮤지컬협회 회원으로 가입하고자 신청합니다.    년 월 일  신청자 : (인) | | | | |