**(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) |