



オーディションお申し込みフォーム

年 月 日現在

フリガナ お名前		性別 女性 その他	バストアップ・全身の写真2枚を添付ください。 フィルター加工・プリクラ等は不可です。 (サイズは3MBまで)
生年月日 西暦 年 月 日	年齢 歳	血液型	
フリガナ 現住所 〒			
フリガナ 連絡先 〒			
自宅電話番号 - -		携帯電話番号 - -	
LINE ID (任意)		E-mail	
SNS (twitter / FACEBOOK / Google+ / Youtube 等) (任意)			
身長 cm		体重 kg	
以前の所属事務所名 (ある方のみ)		所属時期 西暦 年 月 ~ 年 月	
芸歴 (ある方のみ・期間/年数/代表作)		懂れている芸能人・アーティスト等	
特技		得意なスポーツ	
自己PR			
志望ジャンル ※複数選択可 タレント モデル 俳優 アイドル 歌手			
未成年の方はこちらに保護者からの同意のサインをもらって下さい。保護者の方は必ず、応募サイトの内容をご確認の上サインをお願い致します。 保護者のお名前			
印			