


フリガナ		生年月日		
氏名		西暦 年 月 日 生まれ (満 歳)		
住所 (〒 - )		e-mail		出身地 都 道 府 県
TEL		FAX		携帯電話
身長 cm	体重 kg	靴のサイズ cm	血液型 型	

年	月	学歴・芸歴など

趣味	特技
----	----

所属劇団・プロダクション・学校など
-------------------

写真（上半身）



写真（全身）



※この用紙に記載された個人情報、及び提出物に関しましては、今回行われるオーディション資料としてのみ使用させていただきます。 ※オーディション終了後、合否に関わらず用紙、写真、提出物の返却返送は致しかねます。	署名	Ⓔ
--	----	---

保護者同意欄 出演者オーディションに参加することに同意します。 ※未成年者は保護者の同意（署名・捺印）が必要です。	保護者署名	Ⓔ
---	-------	---

推薦者記入欄 ※他薦の場合のみご記入ください。	推薦者氏名	本人との関係	
	推薦者住所 (〒 - )	推薦者連絡先電話番号	