



バストアップの写真を貼付して下さい

フリガナ				印	
氏名					
生年月日	西暦	年	月	日 (満 歳)	
性別	男 ・ 女				
出身地					
サイズ	身長				cm
	体重				kg
	B				cm
	W				cm
趣味・特技					

審査日	2025年3月2日(日) 12時～18時	備考

アンケート	
本校を知ったきっかけを教えてください	

入所動機

自己PR

フリガナ			
住所	〒		
電話番号	()	携帯電話	()
PCmail		携帯mail	
学校名			
芸歴	例 ××年4月～××年3月 ○○養成所 / ○○事務所 所属、出演作品 等		

【保護者同意欄】(未成年の方は、必ずご記入をお願い致します)

フリガナ				印	続柄
保護者氏名					
保護者住所	〒				
緊急連絡先	()				

事務局記入欄

※ご提供いただきました個人情報につきましては、私どもはじめとする関係者間においてのみとり扱われるものとし、個人情報保護に関する法令を遵守し、厳正に管理され、オーディション選考及びプロフィール作成のためにのみ、使用されるものとします。他の目的のためには一切、使用しません。