



申込日 2025年 月 日現在

バストアップの写真を貼付して下さい	フリガナ		㊦
	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	H	cm
審査日	2026年月16日(金) 15時～19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		㊦	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。