

|                              |  |
|------------------------------|--|
| フリガナ                         |  |
| 氏名                           |  |
| フリガナ                         |  |
| アーティスト名<br>グループ名<br>など(ある場合) |  |
| 生年月日<br>(西暦) 年 月 日生 才        |  |
| 学年・職業(具体的に)                  |  |
| 血液型<br>A ・ B ・ O ・ AB        |  |
| 身長 体重<br>cm kg               |  |
| B: cm W: cm H: cm            |  |
| HPやブログのURL、ツイッターIDなど         |  |

|          |
|----------|
| 住所 〒     |
| 電話番号:    |
| 携帯電話:    |
| メールアドレス: |

※未成年の場合は、保護者の同意が必要です

|       |   |
|-------|---|
| 保護者氏名 | 印 |
|-------|---|

|  |
|--|
| 芸能プロダクション所属経験有無<br>無 ・ 有               |
| 会社名: / 才~ 才まで                          |
| ボーカルスクール・ダンススクール・劇団などレッスン経験有無<br>無 ・ 有 |
| 1. スクール名 / 才~ 才まで                      |
| 2. スクール名 / 才~ 才まで                      |

■過去にオーディションを受けた事がありますか？ ( はい ・ いいえ )

「はい」を選んだ方は、どんなオーディションを受けられましたか？(オーディション名)

■進行中のオーディションや関わりのあるプロダクション・レコード会社があれば教えてください。

|              |      |
|--------------|------|
| ・オーディション/会社名 | 進行状況 |
| ・オーディション/会社名 | 進行状況 |

■将来誰のようになりたいですか？またその理由も教えてください

|              |    |
|--------------|----|
| タレント・アーティスト名 | 理由 |
| タレント・アーティスト名 | 理由 |

■やりたいジャンルを ○ で囲んで下さい。(複数可/一番やりたいものに ◎ をつけて下さい。)

声優 シンガー ( ソロ ・ バンド ) アーティスト グループ活動 ( アーティスト系 ・ アイドル系 )

俳優 モデル パラエティー タレント その他 ( )

■影響を受けたアニメタイトルと、その理由を教えてください

|      |    |
|------|----|
| タイトル | 理由 |
|------|----|

■特技やマイブームがあれば教えてください

■自己PR！ (書ききれない場合は裏面もお使いください/グループの場合はメンバー構成をご記入ください。)

※音源を同封していただく場合は下記項目もご記入ください。

| ♪応募曲タイトル※カバー曲の場合、アーティスト名も記入 | オリジナル曲の場合 |    |    |
|-----------------------------|-----------|----|----|
|                             | 作詞        | 作曲 | 編曲 |
|                             |           |    |    |
|                             |           |    |    |

※写真2枚(全身・上半身)は応募用紙に貼らずに同封してください。