オーディション・体験レッスン応募用紙

avancé
kids actors production

ふりがな				生年月日	年　月　日
氏名				年齢	満　才
				血液型	型
				性別	男　女
身長	cm	体重	kg	靴のサイズ	cm
住所	〒　最寄り駅（　線　駅）				
携帯電話	①　続柄（　）②			続柄（　）	
携帯電話は、主に連絡をして欲しい番号に○をつけてください。					
メールアドレス				続柄（　）	
電話番号	自宅/　FAX/				
学校名		他事務所所属の有無（所属事務所名）			
健康状態		アレルギー		利き手	右・左
習い事		尊敬する人			
資格・級		好きな俳優タレント			
趣味・特技		好きなテレビ番組			
芸能	（芸能に関する習い事、TV・舞台などの経験）				

家族構成	名前	年齢	続柄	職業
		オ		
		オ		
		オ		
		オ		
		オ		

志望動機 自己PRなど	
※その他伝えておきたい事項があればお書きください。（持病、特に苦手なことなど）	

親権者同意欄　上記、アヴァンセのオーディション応募に関して同意します。

氏名　　続柄　　印

- 空欄を全てご記入の上、バストアップ写真1枚、全身写真1枚(3か月以内に撮影されたもの)を同封してください。
- お送りいただきました書類の返却、選考内容についてのご案内は致しかねます。
- (株)アヴァンセへのご応募に関して応募者より取得いたしました個人情報は、当社の目的のみに使用させていただきます。これ以外の目的に使用することはございません。
- 応募用紙の送付先
  〒156-0043　東京都世田谷区松原6-26-15つるやビル1F　株式会社アヴァンセ「応募係」宛

avancé
kids actors production