

記入日 年 月 日

フリガナ		性別		誕生年（西暦）	
氏名		男	女	年 現在 歳	
		トランス ジェンダー			
自宅の最寄り駅及び、路線		自宅からスタジオまでの所要時間			
線 駅		約 分			
e-mail					
事務所所属の方は、連絡先、担当者名をご記入。（不明な場合は不明と明記）					
ご所属先		電話番号		担当者名	
出身地		身長 cm	体重 kg	靴のサイズ cm	
最終学歴		年		卒	
専門学校含む		年		卒	
芸歴 ※舞台・映像の出演作品名及び、役名。（舞台は劇場名もわかれば）					
年		年			
年		年			
年		年			
年		年			
年		年			
資格・免許		特技・趣味			
直近の券売実績又は、券売予測（券売価格もわかれば明記ください）					
劇場名		枚		価格 円	
18歳未満は保護者の同意が必要です。 上記記載のオーディション受験者の受験を許可します。 保護者氏名 ※保護者が直筆で署名・捺印してください。		審査員使用欄（記入しないでください）			
		受付日時		月 日	
		二次審査			
		合否			

写真バストアップ		写真 全身	
応募動機			
自分の長所と短所又は、 合格したら演じたい役とその理由、他自己PR等 長所 短所		現時点で、事務所の仕事等で 終日NGや遅刻等がある場合記入 例: 4 /21(木) 撮影 10~18時 遅刻	