



記入日

年 月 日

二次試験希望会場(いずれかに○印)

札幌 東京 大阪 福岡

フリガナ		性別	生年月日		年	月	芸歴 (芸能に関するレッスン・TV・ラジオ・舞台 etc の経験)	
氏名		男・女	年	月	日	生まれ (満)	血液型	歳
住所 〒					出身地			
☎		携帯		e-mail				
年	月	学歴・職歴			オーディションの志望動機			
趣味・特技			免許・資格					
サイズ	身長	体重	バスト	ウエスト	ヒップ	靴のサイズ	視力	
	CM	KG	CM	CM	CM	CM	右	左
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  <p>全身</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>バストアップ</p> </div> </div> <p>写真は撮影1ヶ月以内のものを貼付して下さい。 バストアップ・全身各1枚お願い致します。 ※目や肌などに補正加工処理はお止め下さい。 ※プリクラなど画像が不鮮明なものはご遠慮ください。</p>								
参加費用入金 (いずれかに○印) 郵便振替 ローチケHMV Loppi (お問合せ番号)								
家族氏名			本人との続柄		年齢	職名・学校名		
保護者同意欄 (直筆)								
住所 〒								
☎								
保護者氏名								印