

オーディション用紙

平成 年 月 日 現在

ふりがな			
氏名			
生年月日	西暦	年	月 日 (満才)
現住所	〒		
出身地		連絡先	〒 電話
携帯電話	-	-	電話 - -
			F A X - -
メールアドレス	@		
身長	B	(Under Cup)	
体重	W	股下	
血液型	H	靴のサイズ	
学歴・職歴			
年	月		
年	月		
年	月		
年	月		
家族構成 ※未成年は必ず記入			
氏名	続柄	年齢	職業
趣味	特技	スポーツ	
所属歴・芸歴			
_____		_____	
_____		_____	
_____		_____	
資格	長所		
仕事のできるスケジュール予定			
曜日	日	月	火 水 木 金 土 時間帯 : ~ :

アンケート

自分で一番自信のあるところはどこですか？	
芸能以外で将来の夢(職業等)はありますか？	
人に対して、心配りはしていますか？	
人に希望・夢・楽しみを与えられますか？	
考えを的確に人に伝えられますか？	
持続力・忍耐力・集中力はありますか？	
話せる言語(外国語・方言)はありますか？	
目的をしっかりと持っていますか？	
よく見るTV番組は何ですか？	
受けてみたいレッスンはありますか？	
周りの人で芸能関係者はいますか？	
一番大事な事・自分を見つける事・本当にやりたいことを探し、可能な限り自己表現能力を高める事に自身はありますか？	
自己PR をしてください。	
<p>希望ジャンル</p> <p> <input type="checkbox"/> モデル (<input type="checkbox"/> ファッション雑誌 <input type="checkbox"/> 水着可 <input type="checkbox"/> ショー) <input type="checkbox"/> TV出演 (<input type="checkbox"/> バラエティー <input type="checkbox"/> お笑い <input type="checkbox"/> エキストラ) <input type="checkbox"/> 俳優(女優) (<input type="checkbox"/> ドラマ <input type="checkbox"/> 映画 <input type="checkbox"/> アクション <input type="checkbox"/> エキストラ <input type="checkbox"/> CM <input type="checkbox"/> グラビア <input type="checkbox"/> 舞台 <input type="checkbox"/> ダンス <input type="checkbox"/> ナレーション <input type="checkbox"/> 歌手 <input type="checkbox"/> DJ <input type="checkbox"/> キャンギャル <input type="checkbox"/> レースクイーン <input type="checkbox"/> その他() </p>	
面接官記入事項	