


フリガナ		性別	
氏名		印	男・女
フリガナ			
住所 (〒 -)			
電話番号		携帯電話番号	
メールアドレス (添付ファイルを受け取れるアドレス)			
オーディション連絡方法 (どちらかに○をつけてください)		郵送で通知	メールで通知
生年月日	西暦 年 月 日生 (満 歳)	出身地	話せる方言
身長	体重	バスト	ウエスト
		ヒップ	靴(サイズ)
cm	kg	cm	cm
			cm
			右 () 左 ()
			視力
			血液型
			型

写真を添付



・3か月以内に撮影したバストアップ写真
 ・写真裏面に氏名を明記して、糊付けする
 ・写真が納まらない場合は裏面に貼り付けてもよい

趣味

特技

免許・資格

審査員記入欄 ※何も記入しないでください

年	月	経歴(学歴・養成歴・芸歴等)

オーディション希望日	第1希望	月 日	第2希望	月 日
希望コース	第 希望	火曜日コース(18:30-21:30)	弊社養成所を知ったきっかけ	1.弊社webサイトを見て 2.知人の紹介 3.声優養成所を検索 4.その他()
	第 希望	日曜日コース(18:30-21:30)		
	第 希望	どちらでもよい		

志望動機

自己PR

保護者同意欄 (本人が未成年の場合、保護者直筆でご記入ください)

フリガナ	続柄
氏名	印
住所	