

恋音クロシェット 追加メンバー募集 エントリーシート

年 月 日現在

フリガナ 氏名		生年月日 西暦 年 月 日生(満 歳) 血液型 型	
携帯電話	自宅TEL	E-MAIL	
フリガナ 現住所 〒			

身長 cm	体重 kg	バスト cm	ウエスト cm	ヒップ cm	靴のサイズ cm	視力 右	<input type="checkbox"/> メガネ	<input type="checkbox"/> コンタクト	左
----------	----------	-----------	------------	-----------	-------------	---------	------------------------------	--------------------------------	---

年	月	学歴・職歴

免許・資格

趣味・特技

年	月	芸歴(芸能に関するレッスン・TV・モデル・舞台・CM等の経験)

応募動機・自己PR	家族氏名	続柄	年齢	職名・学校名

全身写真

身体のラインがわかる服装・姿勢・背景で写っているもの。集合写真不可。

バストアップ写真

正面から顔がはっきりと写ったもの。帽子や顔がわかりにくいものはNG。

保護者同意欄 (※未成年の方は保護者の同意が必要です ※保護者本人以外の署名・捺印は無効)	
私は、_____の保護者としてオーディションの参加に同意します。	保護者氏名 (印)