

少年王者館オーディションシート

※全身とバストアップの写真計2枚を送付ください

オーディション希望日にチェックしてください

<input type="checkbox"/> 3/19 (土) 東京	<input type="checkbox"/> 3/26 (土) 大阪	<input type="checkbox"/> 3/27 (日) 名古屋
--------------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------------

(ふりがな) 氏名	() (歳)	男	生年月日		出身地
		女	年 月 日		
(ふりがな) 現住所	()	身長	体重	B/W/H	
		cm	kg	/	/
連絡先電話番号		趣味			
メールアドレス		特技			
芸歴があればご記入ください 経験がない方は未経験とご記入ください					
少年王者館で観た事がある作品をご記入ください (いくつでも)					
自己PR					

未成年者の方は保護者のお名前と連絡先電話番号をご記入ください

保護者氏名	連絡先電話番号