

常時募集オーディション郵送エントリーシート

アーティスト名 グループ名	フリガナ				
代表者名	フリガナ	生年月日	年 月 日 (満 歳)		
		性別	男 ・ 女		
代表者住所	〒 ー 都 道 区 市 府 県 町 村				
電話番号(自宅)	電話番号(携帯)				
E-mailアドレス(PC)	E-mailアドレス(携帯)				
募集ジャンル (複数選択可)	<input type="checkbox"/> アーティストヴォーカリスト <input type="checkbox"/> バンド <input type="checkbox"/> シンガーソングライター <input type="checkbox"/> 作曲家 <input type="checkbox"/> アレンジャー <input type="checkbox"/> トラックメイカー <input type="checkbox"/> 女優 <input type="checkbox"/> モデル <input type="checkbox"/> タレント <input type="checkbox"/> 声優 <input type="checkbox"/> アナウンサー				
身長	cm	体重	kg	靴のサイズ	cm
バスト	cm	ウエスト	cm	ヒップ	cm
自己PR ※SNSや、日記・写真共有サイトをお持ちの方はここにご記入ください。					
メンバー名 ※バンドやユニットの方は、メンバーの担当パート名、年齢、性別を全員分ご記入ください。					
エントリー音源情報 ※オリジナル曲のCD-RやDVDをご提出の方は、曲名、作曲者名、編曲者名などの情報をご記入ください。					
今回のオーディションを知ったきっかけ ※雑誌名やサイト名もご記入ください。		保護者同意署名欄 (未成年の場合)		オーディションに申し込むことに同意致します。	
1. WEB() 2. 雑誌() 3. 店頭ポスター・フライヤー 4. その他()					

以下、推薦者がいる場合のみご記入ください。

推薦者(氏名)	フリガナ	ご所属	
推薦者住所	〒 ー 都 道 区 市 府 県 町 村		
電話番号(自宅)	電話番号(携帯)		
E-mailアドレス(PC)	E-mailアドレス(携帯)		