



<input type="checkbox"/> 母 (60代)	<input type="checkbox"/> 妹 (30代後半～40代前半)	<input type="checkbox"/> 彼女 (20代後半)
----------------------------------	--	-------------------------------------

※エントリーを希望する役名の左横の「□」に「✓」をご記入ください

フリガナ		生年月日	西暦	年	月	日
氏名		年齢	満			歳
(2024年2月1日 現在)						

身長		cm	俳優養成 機関歴	年	月	～	年	月
体重		kg		年	月	～	年	月

応募動機	※250字以内

<h2>(写真)</h2>
※サイズの目安:L判(127mm×89mm)
写真のサイズが合わない場合は短辺を合わせてください。
<h3><上半身></h3>
紙焼写真貼付時は、裏面に氏名を記載の上、 剥がれないように紙両面テープで貼付してください

<h2>(写真)</h2>
※サイズの目安:L判(127mm×89mm)
写真のサイズが合わない場合は短辺を合わせてください。
<h3><全身></h3>
紙焼写真貼付時は、裏面に氏名を記載の上、 剥がれないように紙両面テープで貼付してください



[氏名:]

舞台出演歴		※直近の出演作をご記入ください。多数ある場合は代表作をご記入ください			
出演年月	作品名	役名	演出	劇場	
年 月					
年 月					
年 月					
年 月					
年 月					
年 月					
年 月					
年 月					

映像出演歴		※直近の出演作をご記入ください。多数ある場合は代表作をご記入ください			
出演年月	作品名	役名	監督	配給元	
年 月					
年 月					
年 月					
年 月					

日程確認欄		※ご参加可能な日 <u>すべて</u> に「✓」をご記入ください。					
一次	<input type="checkbox"/>	2/22 (木)	<input type="checkbox"/>	3/2 (土)	二次	<input type="checkbox"/>	3/9 (土)
	<input type="checkbox"/>	2/23 (金)	<input type="checkbox"/>	3/3 (日)		<input type="checkbox"/>	3/10 (日)
	<input type="checkbox"/>	2/24 (土)	<input type="checkbox"/>	3/4 (月)		<input type="checkbox"/>	3/11 (月)
	<input type="checkbox"/>	2/26 (月)	<input type="checkbox"/>	3/5 (火)		<input type="checkbox"/>	3/12 (火)
	<input type="checkbox"/>	2/27 (火)				<input type="checkbox"/>	3/13 (水)

特記事項	※そのほか、選考期間中の不可避なNGなど

<連絡先記入欄> 個人 事務所

事務所名		ご担当者名	
e-mail		携帯	

※記入漏れにご注意ください。 ※必ずA4サイズ2枚(片面印刷)で提出してください。