

<input type="checkbox"/> ナラ (31) 前科のある女	<input type="checkbox"/> ネグロ (54) 町長
<input type="checkbox"/> アズル (20) カンチエラ選手	<input type="checkbox"/> ライ (20) カンチエラ選手

※役名の左横の「口」に第2希望まで
順に番号をご記入ください

フリガナ		生年月日	西暦	年	月	日
氏名		年齢	満			歳
(2020年11月1日 現在)						

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

応募動機	※一行40字以内で、下記におさまる程度でご記入ください。別紙添付等は受け付けません。

(写真)

データ貼付推奨

<バストアップ>

※止むを得ず紙焼写真を貼付する場合は
裏面に氏名を記載、糊付してください

(写真)

データ貼付推奨

<全身>

※止むを得ず紙焼写真を貼付する場合は
裏面に氏名を記載、糊付してください



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

映像出演歴		※多数ある場合は代表作をご記入ください			
作品名	役名	監督	局名／配給	O.A.／公開年月	

日程確認欄		※基本的に参加可能な日すべてに「✓」をご記入ください。					
一次	<input type="checkbox"/> 11/30 (月)	<input type="checkbox"/> 12/4 (金)	二次 [A]	<input type="checkbox"/> 12/10 (木)	[B]	<input type="checkbox"/> 12/16 (水)	
	<input type="checkbox"/> 12/1 (火)	<input type="checkbox"/> 12/5 (土)		<input type="checkbox"/> 12/11 (金)		<input type="checkbox"/> 12/17 (木)	
	<input type="checkbox"/> 12/2 (水)	<input type="checkbox"/> 12/6 (日)		<input type="checkbox"/> 12/12 (土)		<input type="checkbox"/> 12/18 (金)	
	<input type="checkbox"/> 12/3 (木)			<input type="checkbox"/> 12/13 (日)		<input type="checkbox"/> 12/19 (土)	
▶上記7日間のうち、少なくとも2日間は <input checked="" type="checkbox"/> をご記入ください			<input type="checkbox"/> 12/14 (月)				
			▶上記[A][B]それぞれに、少なくとも2日間は <input checked="" type="checkbox"/> をご記入ください				

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	
住所	〒			
携帯		e-mail		

※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。