

放映新社

オーディション申込書

WEB 係

フリガナ				性別
氏 名				男 ・ 女
希 望 コ ー ス	タレント（俳優・CM・レポーター・バラエティ） 声優・歌手			
生年月日	年	月	日（ 歳）	出身地 （本籍）
身長	c m		体重	k g
住 所	〒			
T E L	（ ） —			
趣味・特技・芸歴				

※この申込書を印刷し、写真1枚（顔のハッキリわかるもの）を同封の上、

下記まで郵送してください。

※西日本の方は関西地区へ、名古屋を含む東日本の方は関東地区へお送りください。

関東地区

〒169-0075

東京都新宿区高田馬 1-33-14-6F

関西地区

〒530-0043

大阪市北区天満 4-3-1 SG ビル