## **フクダ&Co.** 所属オーディション応募書類 [1/2]

年 月現在

| ふりがな |   |   |    |      |     |     |     |     | ń  | いりがな               |     |      |     |      |   |      |     |    | 性別 |
|------|---|---|----|------|-----|-----|-----|-----|----|--------------------|-----|------|-----|------|---|------|-----|----|----|
| 氏名   |   |   |    |      |     |     |     |     | 芸  | ·名 <sub>(任意)</sub> |     |      |     |      |   |      |     |    |    |
| 生年月日 |   | 年 | Ē  | 月    | ı   | 日(  |     | 才)  | L  | 出身地                |     |      |     | 身長   |   |      | ,   | 体重 |    |
|      |   |   |    | り付け  |     |     |     |     |    |                    |     |      |     |      |   | バストア | アツラ | プ) |    |
|      |   |   | 学歴 | (高校) | 以降) | ·芸能 | 関係の | レッス | ン歴 | ・劇団・勃              | 養成月 | 听·事務 | 所所原 | 属歴(現 | 在 | まで)  |     |    |    |
|      |   |   |    |      |     |     |     |     |    |                    |     |      |     |      |   |      |     |    |    |
| 現住所  | ₹ |   |    |      |     |     |     |     |    |                    |     |      |     |      |   |      |     |    |    |
| 携帯電話 |   |   |    |      |     |     |     |     | ×  | ール                 |     |      |     |      |   |      |     |    |    |

## **フクダ&Co.** 所属オーディション応募書類 [2/2]

| 出演歴(芸歴)  |                               |  |  |  |  |  |  |
|--|-------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| *記入例 ××年 舞台「××××」××劇団 ××演出 ××役 ××ホール / ××年 海外ドラマ「××××」××演出 ××役 |                               |  |  |  |  |  |  |
|  |                               |  |  |  |  |  |  |
|  |                               |  |  |  |  |  |  |
|  |                               |  |  |  |  |  |  |
|  |                               |  |  |  |  |  |  |
|  |                               |  |  |  |  |  |  |
|  |                               |  |  |  |  |  |  |
|  |                               |  |  |  |  |  |  |
|  |                               |  |  |  |  |  |  |
|  |                               |  |  |  |  |  |  |
|  |                               |  |  |  |  |  |  |
|  |                               |  |  |  |  |  |  |
|  |                               |  |  |  |  |  |  |
|  |                               |  |  |  |  |  |  |
| 十十月至小仏(白コロロ  |                               |  |  |  |  |  |  |
| 志望動機·自己PR  |                               |  |  |  |  |  |  |
|  |                               |  |  |  |  |  |  |
|  |                               |  |  |  |  |  |  |
|  |                               |  |  |  |  |  |  |
|  |                               |  |  |  |  |  |  |
|  |                               |  |  |  |  |  |  |
|  |                               |  |  |  |  |  |  |
|  |                               |  |  |  |  |  |  |
|  |                               |  |  |  |  |  |  |
|  |                               |  |  |  |  |  |  |
|  |                               |  |  |  |  |  |  |
|  |                               |  |  |  |  |  |  |
| 資格取得   | 特技 *方言、語学、歌唱、ピアノ、日舞、殺陣など特別な技能 |  |  |  |  |  |  |
|  |                               |  |  |  |  |  |  |
|  |                               |  |  |  |  |  |  |
|  |                               |  |  |  |  |  |  |
|  |                               |  |  |  |  |  |  |
|  |                               |  |  |  |  |  |  |
|  |                               |  |  |  |  |  |  |
| 好きな舞台、映画、ドラマ作品   | 趣味                            |  |  |  |  |  |  |
|  |                               |  |  |  |  |  |  |
|  |                               |  |  |  |  |  |  |
|  |                               |  |  |  |  |  |  |
|  | 好きな言葉                         |  |  |  |  |  |  |
| AC OIL AN EARL   | AC SHA                        |  |  |  |  |  |  |
|  |                               |  |  |  |  |  |  |
|  |                               |  |  |  |  |  |  |
|  |                               |  |  |  |  |  |  |
| 同意署名   |                               |  |  |  |  |  |  |
| 未成年者の方は、保護者の方の同意が必要です。該当する方は、以下にご署名、ご捺印ください。                   |                               |  |  |  |  |  |  |
| 不以午白の刀は、休哉白の刀の門息か必安じり。該ヨりつ刀は、以下にこ者右、こが叩ください。                   |                               |  |  |  |  |  |  |
| 保護者氏名  | (印)                           |  |  |  |  |  |  |
| IVBX CLEV-LI   | \ <u>F</u>  2/_               |  |  |  |  |  |  |