

Sony Music 夏色ヒロインオーディション 応募用紙

必要事項を記入してこちらの宛先まで送ってください

〒102-8353 東京都千代田区六番町4番地5

ソニーミュージック SDグループ 「夏色ヒロインオーディション」F係

| | | | |
|---|----|------|-------|
| 名前(フリガナ) | | | |
| 生年月日(西暦) | | 年齢 | |
| 保護者同意欄 ※未成年者の方は必ず保護者の同意の上ご応募下さい。 応募要項に同意した上で「夏色ヒロインオーディション」に参加することを承諾します。 保護者氏名 印 | | | |
| 住所 〒 | | | |
| 自宅番号 | | 携帯番号 | |
| E-mail | | | |
| ご本人のSNS (Twitter/Facebook/Blogなどがあれば) | | | |
| 身長 | cm | 体重 | kg |
| スリーサイズ | | B/ | W/ H/ |
| 志望ジャンル 複数回答可(○を付けてください) モデル/アイドル/女優/アーティスト/その他(記入欄) | | | |
| 憧れの有名人 | | | |
| 好きなお笑い芸人さん/好きなTV番組を教えてください。 | | | |
| あなたに足りないと感じるものは? | | | |
| 趣味 | | 特技 | |
| 芸歴(芸能に関するレッスン/雑誌/舞台/TVなど経験があれば) | | | |
| 自己PR | | | |

ペアでご応募の場合はもう1名のお名前をご記入ください。

| | |
|---|----|
| 名前(フリガナ) | |
| 生年月日(西暦) | 年齢 |
| 保護者同意欄 ※未成年者の方は必ず保護者の同意の上ご応募下さい。 応募要項に同意した上で「夏色ヒロインオーディション」に参加することを承諾します。 保護者氏名 印 | |

パストアップ/全身の2点写真添付忘れずに!