

# 映画「瀬戸内海賊物語」子役オーディション申込書

ふりがな		生年月日	西暦	年	月	日
お名前		年齢				
身長		体重				
B:	W:	H:	S:	血液型		

## 【住所】

(〒 - )

## 【連絡先】 ※ご連絡はメールになりますので、お間違いのないようお願いいたします。

PC Mail		電話	(↓携帯のみ可)
携帯Mail		携帯	

## 【学校】

学校名		学年	
-----	--	----	--

## 【所属事務所】 ※ある方のみ

事務所名		電話	
------	--	----	--

## 【2次オーディションの希望会場】(該当にチェック)

東京  香川県(高松市)  愛媛県(松山市)

演技経験 ある(舞台・映画・テレビ・その他) なし ※該当にチェック  
※「ある」方は、詳細(例:〇〇年「作品名」〇〇役など)芸歴を記入してください。

## 自己PR・特技など

※本申込用紙に必要事項を記入の上、写真2枚(顔1、体1。カラーに限る。裏に名前記入)、保護者同意書、80円切手1枚を同封し〒102-0092 東京都千代田区集町3-19清水ビル5階(株)平成プロジェクト内 映画「瀬戸内海賊物語」子役オーディション係宛 まで郵送。