

キミコエ・オーディション エントリーシート<他薦>

記入日 年 月 日

推薦したい人について	
ふりがな 氏名	
西暦 年 月 日生 満(歳)	
ふりがな 現住所 〒	(自宅電話)
E-mail	(携帯電話)
※推薦したい人が未成年者の場合、推薦したい人の保護者様のご記入・ご捺印をお願いいたします。	
ふりがな 保護者氏名	本人との続柄 保護者直筆名 (印)
連絡先 (自宅) (携帯)	
推薦人	
ふりがな 氏名	(自宅電話)
E-mail	(携帯電話)
本オーディションをどちらで知りましたか？	
1. チラシ	2. 雑誌(雑誌名:)
3. WEBサイト(サイト名:)	4. その他()
<p>■個人情報の取扱いに関して</p> <ul style="list-style-type: none"> 取得の目的はオーディションの審査・選考・応募者への通知および連絡の為です。 書類等での通知、連絡のために配送業者等に対して個人情報を開示又は預託することがあります。 また、本オーディションの様子は、キミコエ・プロジェクトが撮影、録音録画し、放送やHPなどウェブサイト等その他の媒体などに公開する場合がございます。 個人情報の取得に応じることは任意ですが、取得に応じなかった場合には審査の対象になりません。 以上の内容について、私(エントリー申込者)は個人情報の提供に協力することに同意・許諾します。 個人情報に関する開示、訂正(追加・削除)、利用停止(解除)等の請求、その他ご不明な点は、下記「キミコエ・オーディション事務局」担当者(個人情報管理責任者代理人)にご連絡ください。 <p>「キミコエ・オーディション事務局」 電話:03-5414-0063 ※受付時間:平日 10:00-16:00 (土日祝除く) Email:kimikoe-info@tfc.co.jp</p> <p>■応募に関して</p> <ul style="list-style-type: none"> 応募の際には、上記記載事項について、必ずご本人の同意を得たうえでご応募ください。同意がないと判明した場合、審査の対象外となる場合がございます。 審査通過した場合には、ご本人と、推薦人の両者にご連絡させていただきます。 <p style="text-align: center;">上記記載事項に同意いたします。</p> <p style="text-align: center;">推薦人ご署名 (印)</p>	
※応募書類発送前にご確認ください。	
<input type="checkbox"/> 写真が貼ってあり、記載漏れのないエントリーシート <input type="checkbox"/> 台詞音源データ <input type="checkbox"/> 歌唱音源データ	

氏名(ふりがな): _____ (_____)

生年月日: _____ 年 _____ 月 _____ 日(満 _____ 歳)/身長: _____ cm /体重 _____ kg

写真貼り付け欄
(全身)

写真貼り付け欄
(バストアップ)

レッスン・芸能活動経験(歌・ダンス・演技・楽器など、期間を含めて具体的に)

推薦文