

フリガナ				生年月日
氏名				西暦 年 月 日 (歳)
学校名				学年
身長	cm	体重	kg	靴のサイズ
バスト	cm	ウエスト	cm	ヒップ
住所	〒 _____			
自宅TEL	_____			
携帯	_____			

現在、モデル・タレント事務所 所属していますか？	はい ・ いいえ ※ 「はい」の場合、右を記入してください	事務所名： 事務所TEL：
-----------------------------	----------------------------------	------------------

自己PR	
------	--



保護者の承認	TVCM オーディションへの応募に同意します。	印
	保護者署名 ()	