

あきしま発アイドルユニット オーディション申込書

あてはまる方に○をしてください

申込形態

個人 ・ グループ

記入日 年 月 日

氏名 <small>ふりがな</small>		生年月日	平成 年 月 日 (歳)	血液型
現住所	〒 -			
電話番号	- -	携帯電話	- -	・ なし
性別	男 ・ 女	身長		cm
学年・職業		PCメールアドレス	@	
連絡のとりやすい時間帯		携帯メールアドレス	@	
特技				
趣味				
自己PR				
グループでお申し込みの方は以下もご記入ください				
グループ名 <small>ふりがな</small>		結成日	平成 年 月	
グループ代表者氏名		代表者電話番号	連絡のとりやすい電話番号 (携帯可) - -	
活動履歴				
PR				

●グループでお申し込みされる場合はメンバー全員の申込書が必要です。

●未成年者のお申し込みには保護者同意書が必要です。

●グループに未成年者が含まれる場合は、未成年者全員の保護者の同意書が必要です。

保護者同意書

昭島市商工会青年部 宛

私は (申込者氏名 _____) があきしま発アイドルユニット
オーディションに参加することに同意します。

平成 年 月 日 保護者氏名

印

※保護者同意書は必ず保護者の方の直筆 (ボールペンまたは万年筆) でご記入の上、押印ください。

記入漏れがないかを確認し、写真2枚を添えて郵送ください