

ガジェットリンク附属声優養成所〈応募用紙〉

記入日 2017 年 月 日現在

| | | | |
|------|-----|-----|-------------------|
| ふりがな | | 性別 | 身長 |
| 氏名 | | 男・女 | cm |
| | | | 体重 |
| 出身地 | 血液型 | 型 | 生年月日 年 月 日生 (満 歳) |
| | | | kg |

現住所 〒

Eメールアドレス 携帯番号：

| 年 | 月 | 学歴・職歴 |
|---|---|-------|
| | | |
| | | |
| | | |

| 年 | 月 | 芸歴・レッスン歴 |
|---|---|----------|
| | | |
| | | |
| | | |

志望動機

自己PR

| | | |
|--------|---|---|
| 資格・免許等 | この募集を何で知りましたか？ <input type="checkbox"/> 公式サイト <input type="checkbox"/> Twitter <input type="checkbox"/> ネット検索 <input type="checkbox"/> 知人の紹介 <input type="checkbox"/> 専門学校 <input type="checkbox"/> 声優タマゴ <input type="checkbox"/> TwitterCM <input type="checkbox"/> ちゃおび <input type="checkbox"/> どーがのじかん。 <input type="checkbox"/> その他 () | 審査希望日 <input type="checkbox"/> 2017年5月11日 (木) <input type="checkbox"/> 2017年5月18日 (木) <input type="checkbox"/> 2017年5月25日 (木) ※希望日にチェックを入れて下さい。 |
|--------|---|---|

保護者同意欄 (未成年者は保護者の同意が必要です。)

保護者氏名 Ⓜ

必要事項を記入した本応募用紙、バスタップ写真1枚、審査料として82円切手10枚を同封し、下記宛先まで送付して下さい。写真を同封する代わりに画像データをメールで送付して頂いても構いません。メール添付で画像を送付して頂く場合は、件名に「応募写真：名前(フルネーム)」とご記入下さい。

【宛先】〒151-0053 渋谷区代々木2-24-10 南新宿SNビル305 (株)ガジェットリンクAD係
【写真送付先】 info@gadgetlink.jp

※ご提供頂いた個人情報、本オーディションに関する連絡のみに利用し、これ以外の目的に利用する事はありません。