

フリガナ		印	性別	血液型
氏名				型
生年月日	西暦 年 月 日 (満 歳)	出身地		

現住所	ふりがな
	(〒 - )
E-Mail	
電話番号	

芸歴

年		役
年		役
年		役
年		役
年		役
年		役

応募動機	
------	--

面接方法	<input type="checkbox"/> 対面希望 (東京都杉並区) <input type="checkbox"/> オンライン希望 <input type="checkbox"/> どちらでも
------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------

別途プロフィール写真 (全身、バストアップ1枚ずつ) を同封の上でお送りください  
 ※スマホ、携帯電話撮影OK