

|         |  |   |  |      |      |   |   |   |                 |
|---------|--|---|--|------|------|---|---|---|-----------------|
| ふりがな    |  |   |  | 生年月日 | (西暦) | 年 | 月 | 日 | 受付番号<br>※事務局で記入 |
| 氏名      |  |   |  | 年齢   |      |   |   | 歳 |                 |
| 住所      | 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |   |  |      |      |   |   |   |                 |
| 電話番号    | ご自宅  |   |  |      | 携帯電話 |   |   |   |                 |
| メールアドレス | PC   | @ |  |      |      |   |   |   |                 |
|         | 携帯電話   | @ |  |      |      |   |   |   |                 |

※メールにて書類審査の可否などのご案内をいたしますので、メールアドレスのドメイン指定を設定されている方は @hcl-c.com を必ず許可してください。

バストアップ  
**上半身**  
 写真貼付

※3ヶ月以内に撮影したもの  
 ※単独で撮影したもの

**全身**  
 写真貼付

※3ヶ月以内に撮影したもの  
 ※体のラインがわかるもの

|    |    |    |    |           |    |    |    |    |
|----|----|----|----|-----------|----|----|----|----|
| 身長 |    | 体重 |    | 足の<br>サイズ |    | B  | W  | H  |
|    | cm |    | kg |           | cm | cm | cm | cm |

|                   |       |                           |     |   |     |   |              |
|-------------------|-------|---------------------------|-----|---|-----|---|--------------|
| 年                 | 月     | 学歴(高校以降)・職歴               |     |   |     |   |              |
|                   |       |                           |     |   |     |   |              |
|                   |       |                           |     |   |     |   |              |
|                   |       |                           |     |   |     |   |              |
|                   |       |                           |     |   |     |   |              |
| 現在の勤務先/学校名        |       |                           |     |   |     |   |              |
| 4月以降の勤務先/学校名      |       |                           |     |   |     |   |              |
| ご自宅から甲子園球場までの交通機関 |       | 徒歩・自転車<br>バス・電車<br>その他( ) | 最寄駅 | 駅 | 交通費 | 円 | 所要時間<br>時間 分 |
| ダンス経験             | あり・なし | ジャンルや所属チーム名、経験したスポーツなどの実績 |     |   |     |   | 年数<br>( 年)   |
| MC経験              | あり・なし | 出演イベント名などの実績              |     |   |     |   |              |
| 自動車運転免許           | あり・なし | 年数( 年)                    |     |   |     |   |              |

■ 以下項目の全てをご確認、ご了承いただき、ご署名ください。

応募締切後、一次審査(書類審査)を通過者の方へのみ、2014年1月11日までに二次審査へのお知らせご連絡させていただきます。尚、二次審査は2014年1月13日を予定しておりますが、変更になる可能性もございますのでご了承ください。応募用紙にご記入いただいた個人情報は本オーディションの採用選考以外の目的では使用いたしません。また、応募用紙、写真は選考結果の如何にかかわらず、返却いたしませんので予めご了承ください。選考の過程で収録・撮影された肖像等を本オーディションに関するテレビ、雑誌、WEB等各種メディアで使用する場合があります。特定のプロダクションと契約をされている方が合格した場合、プロダクションとの契約を解除していただくことが採用の条件となります。残念ながら採用に至らなかった方の個人情報は当該採用選考を終了した後、適切な方法にて速やかに破棄いたします。未成年者の方は必ず保護者の承諾を得てからご応募ください。

|                      |  |      |       |                    |  |
|----------------------|--|------|-------|--------------------|--|
| 応募者<br>ご本人様<br>応募同意欄 | 上記項目全てに同意の上<br>オーディションに応募します                       | ご記入日 | 年 月 日 | 応募者<br>ご本人様<br>ご署名 |  |
| 保護者様<br>応募同意欄        | 「<br>上記項目全てに同意の上<br>「応募者氏名」が応募する<br>ことに同意します。<br>」 | ご記入日 | 年 月 日 | 保護者様<br>ご署名        |  |

※未成年者の方がエントリーする場合は本欄のご署名が必要です。

ありがとうございました。オーディションに関するお問合せは以下の連絡先をお願いいたします。

株式会社阪神コンテンツリンク「阪神タイガース オフィシャルファンサービスメンバー オーディション2014」事務局

TEL:06-6442-5170 (受付時間:平日10:00~18:00土日祝、年末年始12/27~1/5を除く) ※可否に関するお問合せはお応えできかねます。