

バストアップ
3ヶ月以内に撮影したもの

全身
3ヶ月以内に撮影したもの

免許

資格

趣味

特技

志望動機

家族氏名

本人との続柄

年齢

家族氏名

本人との続柄

年齢

保護者同意欄 ※未成年者の方のみ記入

年 月 日

パワー・ライズ一般オーディションへの応募、およびオーディションへの参加に同意します。

保護者様ご署名

印