

2022年 丸美屋食品ミュージカル「アニー」 第1次書類審査用紙

アニー・孤児役専用

最初に書類を送付のこと。追って課題を郵送します。書類と動画の両方の送付が必要です。

記入日： 年 月 日

受審番号	*記入不要	フリガナ	出身地	性別
		氏名		女性のみ
フリガナ	電話番号		FAX番号	
現住所	TEL:		FAX:	
生年月日			メールアドレス	
20 年 月 日生 才 (記入日時点)				
学校名	学年		身長	体重
	年長・小・中 年		cm	kg
保護者氏名		本人との続柄	緊急連絡先 (携帯電話など)	
		[1] Tel	続柄()	[2] Tel
保護者勤務先名・連絡先				
勤務先名		業種	Tel	
家族構成	氏名	年齢	続柄	氏名
		才		才
		才		才
		才		才
所属する劇団及びプロダクション名		電話番号/FAX番号	担当者名	
		Tel:		
		Fax:		
上半身写真 (写真裏面に氏名記入)			全身写真 (写真裏面に氏名記入)	

(ピアノ・ダンス・歌などのレッスンを受けている人は内容をくわしく書いて下さい。)

レ ッ ス ン 歴	レッスンの種類	先生の名前	団体名	レッスン期間
				年 月～年 月迄・現在
				年 月～年 月迄・現在
				年 月～年 月迄・現在
				年 月～年 月迄・現在
				年 月～年 月迄・現在
芸 歴	作品名 (番組名)	年・月	劇場名 (TV局)	役名
1. 今までにミュージカルに出演したことがありますか?				はい・いいえ
2. 犬を飼ったことがありますか? はい・いいえ 犬は苦手ですか?				はい・いいえ
犬種:				期間: 年 月～年 月迄
3. 今までに大きな病気をしたことはありますか? はい・いいえ (はいと答えた人は)				病名:
4. 持病、アレルギーはありますか? はい・いいえ (はいと答えた人は)				病名:
5. 今までにミュージカル「アニー」公演を観たことがありますか?				はい・いいえ
6. アニー役以外の役に選ばれた場合も、出演しますか?				はい・いいえ
7. 小学4年～小学6年の方は必ず回答ください。どちらかに○をつけてください。				第一希望: アニー役 孤児役
8. アニーオーディションを過去に何回受けましたか? (書類応募も含める)				回 (今回は含めず)
9. 8で1回以上と答えた人に質問です。オーディションはどこまで進みましたか?				応募のみ・歌・ダンス・最終歌・最終演技
10. 過去にミュージカル「アニー」に出演したことはありますか?				はい・いいえ
11. 10ではいと答えた人に質問です。○年度の何役で出演しましたか?				出演年度: 役名
				出演年度: 役名
◎合格した場合、千代田区麹町・日本テレビの稽古場まで何時に来られますか? (自分の来られる時間を記入のこと。)				
(月)～(金)		(土)	(日)	
時頃	時頃	時頃	時頃	
(以下は保護者が記入して下さい。)				
承諾書				年 月 日
日本テレビ アニー事務局 殿				
ミュージカル「アニー」公演のオーディションへの (本人の氏名) の参加を、				
その保護者として承諾いたします。				
保護者 住所				
氏名				印

●個人情報の取り扱いについて●
 【利用目的】ご応募頂いた方の個人情報は、ミュージカル「アニー」オーディション及びご本人へのご連絡、並びに「アニー」イベントのご案内 (希望された方のみ) の際に使用します。また出演希望者から送られてきた審査用紙等の応募書類は、オーディション以外の目的では一切使用致しません。
 【保存期間】ご応募頂いた方の個人情報は日本テレビアニー事務局が責任を持って管理し、オーディション及びイベントのご案内終了後に速やかに削除致します。また応募書類は、オーディション終了後に速やかに廃棄致します。(合格者は除く)

*記入不要

●販売および配布用写真への映り込みを 許可する 許可しない

*どちらかに○をつけてください。どちらにも記載がない場合『許可する』とみなします。

整理番号