

2024年 丸美屋食品ミュージカル「アニー」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	続柄()
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	年齢
		才			才
		才			才
		才			才
所属する劇団及びプロダクション名		携帯番号/メールアドレス		担当者名	
		Tel: Mail:			
上部のみセロハンテープで添付			上部のみセロハンテープで添付		
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? 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やケガ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、ケガの後遺症などがありますか? 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年の方のみ、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?				書類(動画)・歌・ダンス・最終審査	
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:	
12. 販売用プログラムなどの写真への映り込みやメイキング番組への映り込みをどちらかに○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。				許可する 許可しない	
◎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)(祝)	
時頃		時頃		時頃	
(以下は保護者が記入して下さい。)					
年 月 日					
承諾書					
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

整理番号