

2027年 丸美屋食品ミュージカル「アニー」 ダンスキッズオーディション審査用紙

記入日： 年 月 日

ダンスキッズ役専用

こちらの審査用紙を11月4日(必着)までに日本テレビ・アニー事務局までお送りください。

下記、正しくご記載ください。

受 審 番 号	* 記入不要	フリガナ		身 長	体 重
		氏 名		cm	kg
居住地(おすまいの市区町村まで記入)					
都・県・府			市・区・町・村		
生 年 月 日			学 年	性 別	
20 年 月 日 生 才 (記入日時点)				女 男	
保護者氏名					
本人との続柄()					
保護者連絡先(オーディションの連絡をします)					
メールアドレス			電話番号		
所属する劇団及びプロダクション名:					
ご担当者名: 担当者メールアドレス 電話番号					
写真を添付してください(上部のみセロハンテープで止めてください)					
上半身写真 (写真裏面に氏名記入) 上部のみセロハンテープ			全身写真 (写真裏面に氏名記入) 上部のみセロハンテープ		

(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
(これまでに商業ミュージカル・舞台・映像作品に出演している方は記載をお願いします。)					
芸 歴	作品名(番組名)		年・月	劇場名(TV局)	役 名
ダンスについての補足 (授賞歴、できる事など)					
① オーディション中のアニーメイキング番組への出演・映り込みについて承諾いただけますか？ 承諾する / 承諾しない ② 現在通院が必要な持病、アレルギー、脱臼等ケガの後遺症などがありますか？ ※オーディション・稽古・本番期間において安全・健康を守るため必要なものです。 必ず正直にご記載ください。 はい ・ いいえ (はいと答えた人は) 内容: ③ 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 今までにミュージカル「アニー」クリスマスコンサートを観たことがありますか？ はい ・ いいえ ④ 得意なダンスの種類は何ですか？(ジャズダンス、タップダンス、バレエなど) ジャンル: ⑤ 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 ⑥⑤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 ⑦ 販売用プログラムなどの写真への映り込みや他媒体への映り込みを許可いただけますか？ 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。 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地方公演での広報活動の参考とするため、現在の居住地以外で過去に居住経験がある都道府県やご家族・ご親族が在住している都道府県はありますか？ 県名: (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参加を その保護者として承諾いたします。 保護者 住所 保護者 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)