

エントリーシート

ふりがな		誕生日 ※10歳～				
氏名		西暦		年	月	日
住所 〒						
電話番号			出身地		血液型	型
身長	体重	胸囲	ウエスト	ヒップ	足のサイズ	cm
cm	kg	cm	cm	cm	cm	cm
志願応募ジャンル						
<input type="checkbox"/> ものまね						<input type="checkbox"/> アーティスト
<input type="checkbox"/> お笑い						<input type="checkbox"/> MC・司会
<input type="checkbox"/> マジシャン						<input type="checkbox"/> アイドル
自己PR(特技・目標等)						

※未成年の方(20歳未満) 保護者の氏名と同意

上記 有限会社スターゲイトのエントリーに関して同意します。

保護者同意欄

氏名

続柄

印

- *上記空欄に全てご記入の上、バストアップ写真1枚・全身写真1枚(計2枚)を同封の上、有限会社スターゲイト宛にお送りください。
- *アーティスト希望はデモテープ(MD可)を同封。
- *イベントコンパニオンは18歳～30歳迄。

宛先

〒460-0008 愛知県名古屋市中区栄5-12-32
有限会社スターゲイト 選考係