

島根スサノオマジック  
チアダンスチーム **アクア☆マジック**

第10期メンバー オーディション 申し込み用紙

|                      |       |         |          |
|----------------------|-------|---------|----------|
| ふりがな                 |       |         |          |
| 氏名                   |       |         |          |
| 生年月日                 | 西暦    | 年       | 月 日生 満 歳 |
| 住所                   | 〒     | —       |          |
|                      |       |         |          |
| 電話                   | ( )   | —       |          |
| 携帯番号                 | ( )   | —       |          |
| 携帯メール                |       | @       |          |
| 職業                   |       |         |          |
|                      | (学校)  | 大学 ・ 高校 | 年生       |
| 特技                   |       |         |          |
| ダンス経験                | 有 ・ 無 |         |          |
|                      | ダンス歴  | ダンスの種類： | / 年      |
| 他のスポーツ               |       |         |          |
| 志望動機                 | ----- |         |          |
|                      | ----- |         |          |
| アクアで<br>やってみたい<br>こと | ----- |         |          |
|                      | ----- |         |          |
| 保護者同意欄（応募者が18歳未満の場合） |       |         |          |
| 保護者氏名                |       |         | 印        |
| 住所                   |       |         |          |

顔写真を  
貼り付けて  
ください。  
  
(推奨サイズ  
横 30mm  
×  
縦 40mm)

※ご記入いただいた個人情報は、本オーディションの選考以外の目的で使用することはありません。弊社では収集した個人情報の漏えい、紛失の防止の為に必要かつ適切な安全措施を講じております。